Auftrag zur pathologischen Begutachtung von Biopsien oder zytologischem Material

Prof. Dr. A. Gruber, Ph.D., *Dipl. ECVP, FTA Pathologie*
oder eine(n) durch ihn damit beauftragte(n) Kollegin/ -en
Institut für Tierpathologie
Freie Universität Berlin
Robert-von-Ostertag-Str. 15, 14163 Berlin

Tel.: 030 838 62440
030 838 62450 (Sekretariat)
Fax: 030 838 458247

Fallspezifische Daten zurücksetzen

Untersuchungs-Nr: **E** /

Eingangsdatum im Institut:

Auftraggeber/in: (z. B. Tierarzt oder Klinik)

Tel.:
Email / Fax:

Praxis- / Kliniknummer oder Patientenname:

Tierbesitzer/in:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Befund an: ❑ Einsender / ❑ Besitzer
Rechnung an: ❑ Einsender / ❑ Besitzer

Auftrag: ❑ **Kurzbericht** (Standard)
❑ **Ausführlicher Bericht**

Tierart / Rasse: Alter: Geschlecht: ❑W ❑M ❑Kastr. / Sterilis.

Eingesandtes Material:

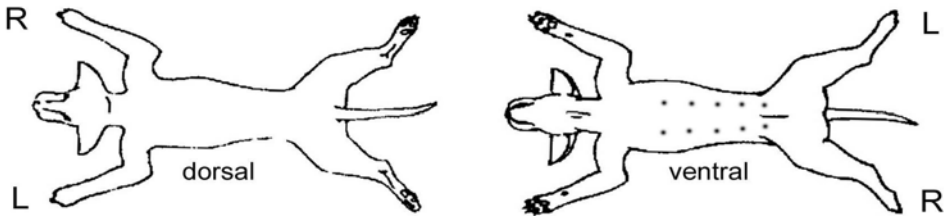
❑ Organ(e) / Gewebe: ……

bei Tumorverdacht: ❑ **vollständig übersandt** (Exzisionsränder werden beurteilt) ❑ **unvollständig übersandt** (Exzisionsränder werden nicht beurteilt)

❑ Biopsie(n): Anzahl:……Organ /Gewebe:……

❑ Zytologisches Präparat von:……Anzahl der Präparate:……

❑ solitär
❑ multifokal
❑ flächig



Vorbericht:

Beobachtet seit:…… ……..Ausdehnung (cm):……

❑ Rezidiv (frühere Diagnose, Untersuchungsnummer:…… ……)

❑ Metastasen beobachtet / vermutet welche Organe, Lymphknoten:…… ……

Haut: Erythem / Ulkus / Quaddel / Alopezie / Schuppen / Krusten / Vesikel / Pustel / Hyper- / Depigmentierung / Verkalkung / Pruritus
❑ ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ ❑ ❑

Spezifische Fragestellungen:

Zusätzliche klinische Befunde / evtl. Vorbehandlung

(evtl. weitere Angaben oder Fragen auf der Rückseite)

neue Formulare schicken: ❑

Mit der Beauftragung akzeptiert der Auftraggeber die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Instituts-Homepage oder über das Sekretariat zu beziehen)
Hinweis zum Datenschutz: Alle datenschutzrechtlichen Anforderungen der DSGVO werden erfüllt (Erklärung zum Datenschutz siehe Homepage). Mit dieser Beauftragung erklärt der Auftraggeber sein Einverständnis, Befund und Rechnung gegebenenfalls mit personenbezogenen Daten per unverschlüsselter Form elektronisch zu erhalten. (falls nichtzutreffend, bitte streichen)

.....	.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift des Auftraggebers	Unterschrift Rechnungsempfänger (bei Rechnung an Tierbesitzer oder Sonstige)

Weitere Angaben zu spezifischen Fragestellungen / Vorbericht / Vorbehandlung: