Auftrag zur pathologischen Befundung 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
c/o **Institut für Tierpathologie**
Freie Universität Berlin
Robert-von-Ostertag-Str. 15, 14163 Berlin
Tel.: 030 838 62440 oder - 62450 (Sekretariat)
Fax: 030 838 458247

Untersuchungs-Nr: **E** /

Eingangsdatum:

❑ Die Untersuchung soll **nicht** durch Herrn Prof. Gruber erfolgen sondern Institutsmitarbeitende

Auftraggeber/in: (Praxis-/ Klinikstempel oder privat)

Tel.:
E-Mail, Fax:

Praxis- / Kliniknummer oder Patientenname:

Tierbesitzer/in:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Befund an: ❑ Auftraggeber / ❑ Tierbesitzer
Rechnung an: ❑ Auftraggeber / ❑ Tierbesitzer (Unterschriftsfeld unten)

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

Tierart / Rasse / Name / ID: Alter: ❑Weiblich ❑Männlich ❑Kastr. / Sterilis.

Eingesandtes Material:

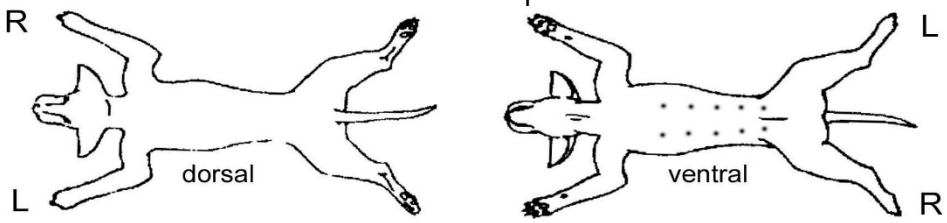
❑ Organ(e) / Gewebe: ……

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 nicht zutreffend, bitte streichen)

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