

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



Untersuchungs-Nr: E /

Eingangsdatum:



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

Auftraggeber/in: (z. B. Tierarzt oder Klinik)	Praxis- / Kliniknummer oder Patientennamen:
	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:

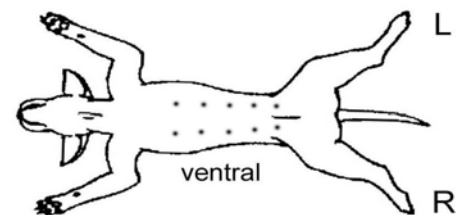
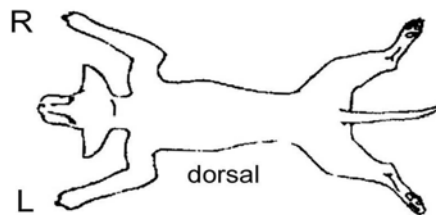
Organ(e) / Gewebe:

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: