

# Histologie Prostata

MEDICA Pathologie  
Hottingerstrasse 9/11, 8032 Zürich  
Tel. 044 269 99 88  
medica.ch/pathologie



PATHOLOGIE  
MEDICA ENGE

24

H09

Patientendaten		Einsender, Auftraggeber	
<b>Patienten-Nr. des Arztes:</b>		<div>Bitte <b>schwarz</b> markieren</div>  <div>Zum Markieren keine Filzstifte verwenden!</div>	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Kind >> Vater/Mutter .....			
Name		Behandelnder Arzt: .....	
Vorname			
Strasse		E-Mail: .....	
PLZ/Ort			
c/o		<b>Rechnung an</b>	
Geburtsdatum	Mobil Tel. ....		
E-Mail		<input type="checkbox"/> <b>Krankenkasse</b> .....	
AHV-Nr.		Mitglied-Nr. ....	
<b>Befundbearbeitung</b> <input type="checkbox"/> Eilt		<input type="checkbox"/> <b>Unfall-/Militärvers.</b> .....	
		Fall-Schaden-Nr. ....	
		Unfalldatum .....	
<input type="checkbox"/> Telefon erwünscht Nr.: .....		<input type="checkbox"/> <b>Selbstzahler</b> .....	
<input type="checkbox"/> Faxbericht erwünscht Nr.: .....		<input type="checkbox"/> <b>Einsender</b> .....	
<input type="checkbox"/> Befundkopie an: .....		<input type="checkbox"/> <b>Spital</b> .....	
Frühere Untersuchungen (Institut/Befund Nr.) .....		<input type="checkbox"/> Halbprivat/privat <input type="checkbox"/> allgemein	
		Fall-ID .....	
		<input type="checkbox"/> <b>Anderer Rechnungsempfänger</b> (bitte vollständige Information): .....	
Ambulante Pauschale: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja → Wenn ja: Pauschalen-Code (6-stellig) angeben: .....			

## Histologie Prostata

### Probenmaterial / Klinische Angaben / Fragestellungen

<b>Entnahmedatum:</b>		<b>Entnahmezeit:</b>	
<b>Fixation in:</b> <input type="checkbox"/> Formalin <input type="checkbox"/> unfixiert			
<b>Material:</b> <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Resektat <input type="checkbox"/> Exzizat			
<b>Sonstiges:</b> <input type="checkbox"/> Schnellschnitt <input type="checkbox"/> Molekularanalyse erwünscht: .....			
<b>Aktuelle Befunde:</b> PSA: ..... Volumen: ..... Tastbefund: .....			
<b>Allgemeine klinische Angaben / Fragestellungen</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			
<b>Lokalisation</b>		<b>Fragestellungen</b>	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	

Lokalisation	Fragestellungen
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.
9.	9.
10.	10.
11.	11.
12.	12.

- ☐ **1** Basis lateral rechts
- ☐ **2** Basis medial rechts
- ☐ **3** Mitte lateral rechts
- ☐ **4** Mitte medial rechts
- ☐ **5** Apex lateral rechts
- ☐ **6** Apex medial rechts

- ☐ **7** Basis lateral links
- ☐ **8** Basis medial links
- ☐ **9** Mitte lateral links
- ☐ **10** Mitte medial links
- ☐ **11** Apex lateral links
- ☐ **12** Apex medial links
- ☐ **13** .....