

# Feinnadelpunktion HNO

Pathologie Medica Enge  
Rämistrasse 42, 8001 Zürich  
Tel. 044 269 99 41  
fnp@patho.ch



PATHOLOGIE  
MEDICA ENGE

33

R42

Patientendaten		Einsender, Auftraggeber
Patienten-Nr. des Arztes:		
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Kind >> Vater/Mutter _____		
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
c/o		
Geburtsdatum	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Mobil Tel. _____
E-Mail		
AHV-Nr.		
<b>Befundbearbeitung</b>		<input type="checkbox"/> Eilt
<input type="checkbox"/> Telefon erwünscht    Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Faxbericht erwünscht    Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Befundkopie an: _____		
Frühere Untersuchungen (Institut/Befund Nr.) _____		
Ambulante Pauschale: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja → Wenn ja: Pauschalen-Code (6-stellig) angeben: _____		
<div style="text-align: right; padding-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> Bitte schwarz markieren             Zum Markieren keine Filzstifte verwenden!         </div>		

## Feinnadelpunktion HNO

### Probenmaterial / Klinische Angaben / Fragestellungen

Entnahmedatum:	Entnahmezeit:
Flüssigmedium:	<input type="checkbox"/> Formalin <input type="checkbox"/> Cytolyt/ThinPrep <input type="checkbox"/> NaCl <input type="checkbox"/> PBS <b>Objektträger/Anzahl:</b> _____
<b>Feinnadelpunktion</b>	
<input type="checkbox"/> RF rechter Schilddrüsenlappen <input type="checkbox"/> RF linker Schilddrüsenlappen <input type="checkbox"/> Schilddrüsen-Isthmus <input type="checkbox"/> RF Gl. Parotis rechts <input type="checkbox"/> RF Gl. Parotis links <input type="checkbox"/> RF Gl. Submandibularis rechts <input type="checkbox"/> RF Gl. Submandibularis links	
<input type="checkbox"/> Lymphadenopathie zervikal rechts Level: _____ <input type="checkbox"/> Lymphadenopathie zervikal links Level: _____ <input type="checkbox"/> RF Mundschleimhaut rechts <input type="checkbox"/> RF Mundschleimhaut links <input type="checkbox"/> Andere Lokalisation: _____	
<b>Allgemeine klinische Angaben</b>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>Fragestellungen</b>	
<input type="checkbox"/> Entzündung <input type="checkbox"/> Neoplasie <input type="checkbox"/> Malignität <input type="checkbox"/> Lymphom (Hodgkin- / NHL) <input type="checkbox"/> Metastase	

## Makroskopischer Befund

---

---

---

---

behandelt mit: \_\_\_\_\_

Restmaterial vorhanden

Material für MolPath:  Cytolyt  Nativ

Versandhülle mit Namen/Lokalisation beschriftet

### Telefonprotokoll:

## Mikroskopischer Befund

Plattenepithelien		Erythrozyten	
Plattenepithelmethaplasie		Neutrophile Granulozyten	
Kernlose Plattenepithelien		Eosinophile Granulozyten	
Drüsenepithel		Lymphozyten	
Kubisches Epithel		Plasmazellen	
Schleimbild. Zylinderepithelien		Bakterien	
Flimmerepithel		Pilze	
Urothelien		Schleim	
Bindegewebszellen		Myxoidsubstanz	
Muskelzellen		Kolloid	
Fettzellen			
Mesothelien			
Histiozyten			
Makrophagen			
Schaumzellen			

## Zytologische Diagnose