

von Neuropathologie auszufüllen

Eingangs-Nr. **B** _____

Eingangsdatum _____

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Entnahmedatum:

Anzahl eingesandte Gefäße o. Proben:

Patienten-Daten (bzw. Aufkleber):

Name, Vorname

Kostenträger bitte ankreuzen: stationär ambulant (Überweisungsschein beifügen!) Privatpatient

Untersuchungsantrag für Liquor-Zytologie

Klinische Angaben:

Vorausgegangene zytologische Untersuchungen: ja nein

Zellzahl: _____ mm³ **Erythrozyten:** _____ mm³

Besondere Fragestellungen:

Einsenderstempel (bitte komplette Adresse!):

Einsender/Kontaktperson (bitte lesbar!):

Pieper: _____ Telefon: _____

Fax für Befundübermittlung: _____

Unterschrift: _____

Station: _____