

**Institut für Klinische Pathologie
und Molekularpathologie**

akkreditiert nach EN ISO 15189:2022

Vorstand: Prim. Univ.-Prof. Dr. Farid Moinfar

Tel. 0732 / 7677 – 4905

E-Mail: office@pathologieverbund.at

Protokoll Nr.:

Begleitschein für histologische / zytologische Untersuchung:

Patient:

Schnellschnitt: Frischpräparat: infektiös:

Prostatastanzen

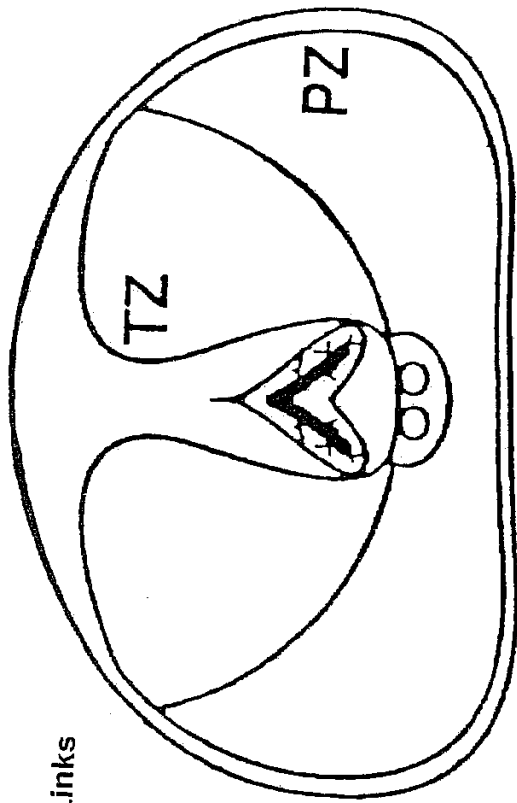
Pos.Nr.	Position Rechts	Anzahl	Pos.Nr.	Position Links	Anzahl
1	<input type="checkbox"/> Basis lateral	()	13	<input type="checkbox"/> Basis lateral	()
2	<input type="checkbox"/> Basis parasagittal	()	14	<input type="checkbox"/> Basis parasagittal	()
3	<input type="checkbox"/> Mitte lateral	()	15	<input type="checkbox"/> Mitte lateral	()
4	<input type="checkbox"/> Mitte parasagittal	()	16	<input type="checkbox"/> Mitte parasagittal	()
5	<input type="checkbox"/> Apex lateral	()	17	<input type="checkbox"/> Apex lateral	()
6	<input type="checkbox"/> Apex parasagittal	()	18	<input type="checkbox"/> Apex parasagittal	()
7	<input type="checkbox"/> Apex anterior	()	19	<input type="checkbox"/> Apex anterior	()
8	<input type="checkbox"/> Zentral	()	20	<input type="checkbox"/> Zentral	()
9	.....	( )	21	.....	( )
10	.....	( )	22	.....	( )
11	.....	( )	23	.....	( )
12	.....	( )	24	.....	( )

Stanzen aus Positionen

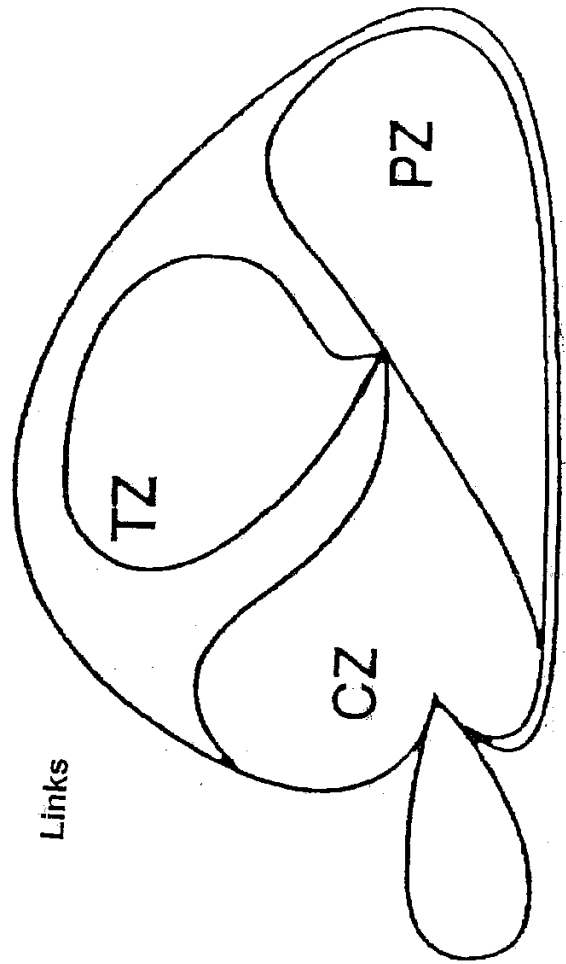
Vorbefund: ja nein

Befund (doppelt) erbeten an: _____

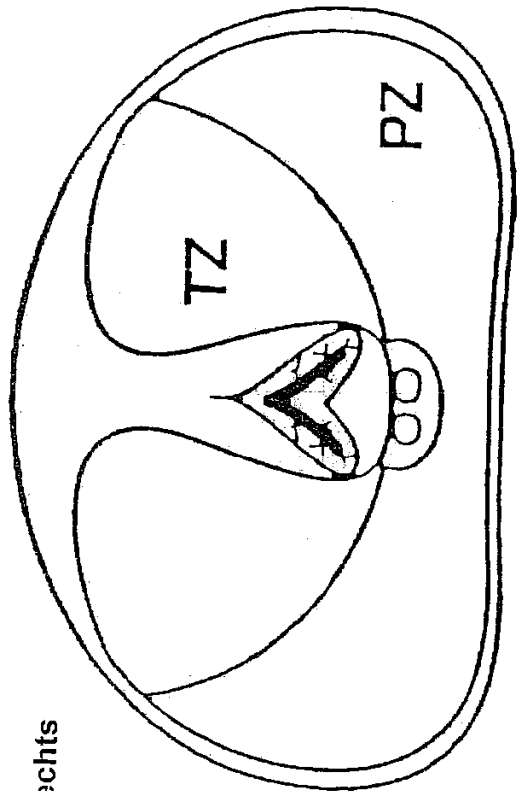
Datum, Unterschrift



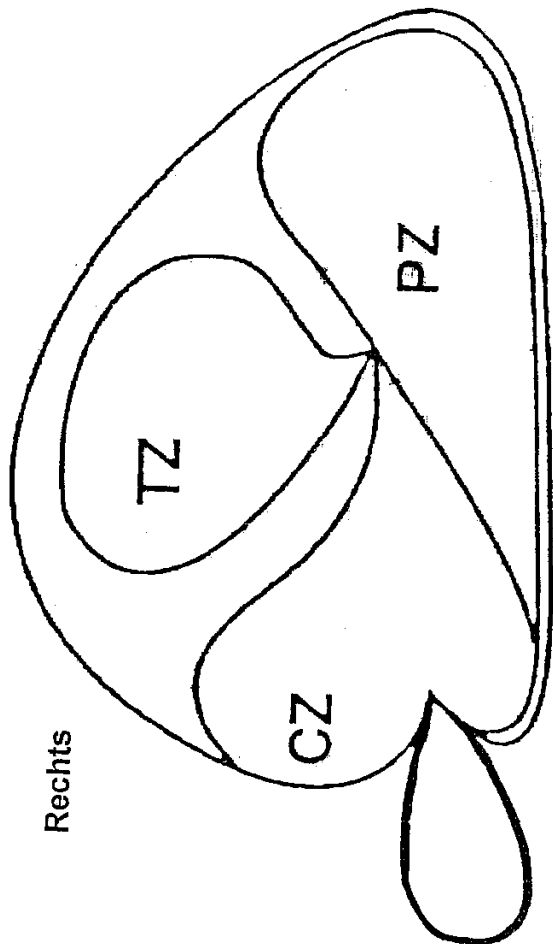
Links



Links



Rechts



Rechts