

**Institut für klinische Pathologie  
und molekulare Pathologie**

akkreditiert nach EN ISO 15189:2012

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

Tel. 0732 / 7677 – 4905

E-Mail: [office@pathologieverbund.at](mailto:office@pathologieverbund.at)

Protokoll Nr.:

Begleitschein für histologische / zytologische Untersuchung:

Patient:

Schnellschnitt:  Frischpräparat:  infektiös:

**Prostatastanzen**

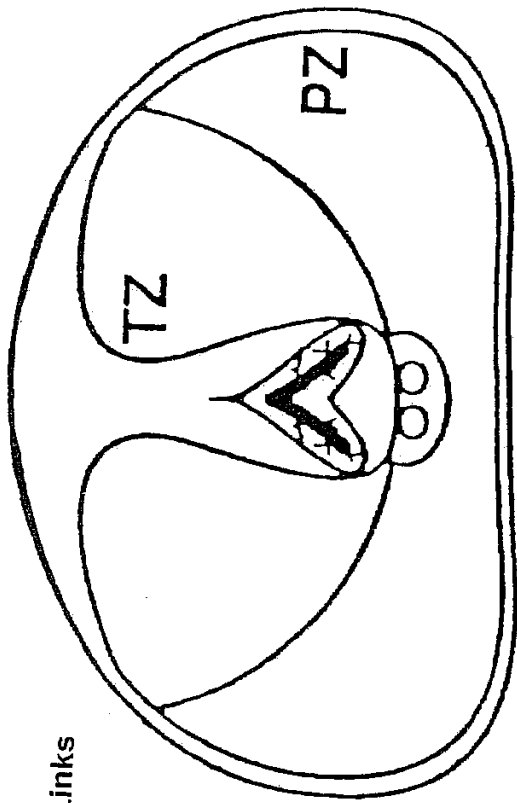
Pos.Nr.	Position Rechts	Anzahl	Pos.Nr.	Position Links	Anzahl
1	<input type="checkbox"/> Basis lateral	( )	13	<input type="checkbox"/> Basis lateral	( )
2	<input type="checkbox"/> Basis parasagittal	( )	14	<input type="checkbox"/> Basis parasagittal	( )
3	<input type="checkbox"/> Mitte lateral	( )	15	<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

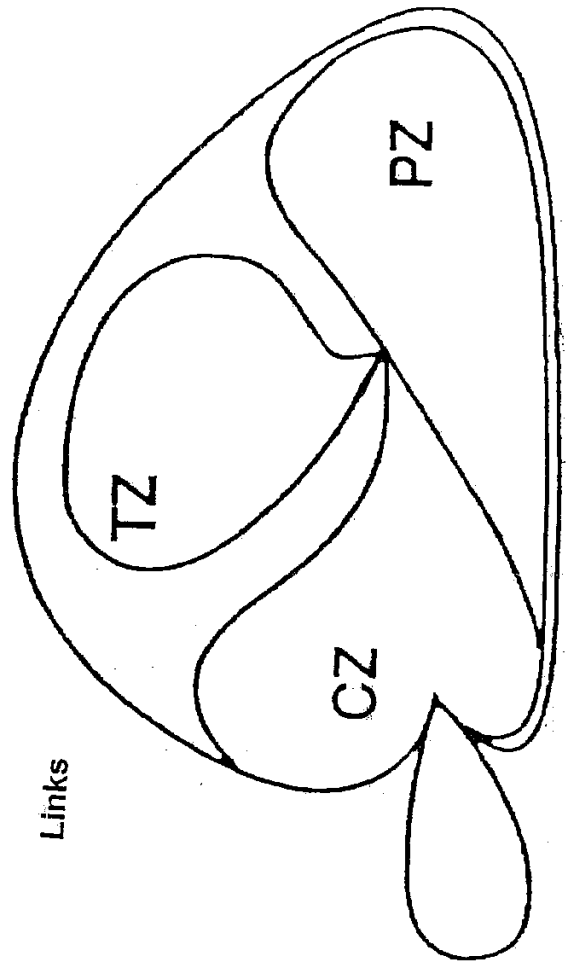
Vorbefund: ja  nein

Befund (doppelt  ) erbeten an: \_\_\_\_\_

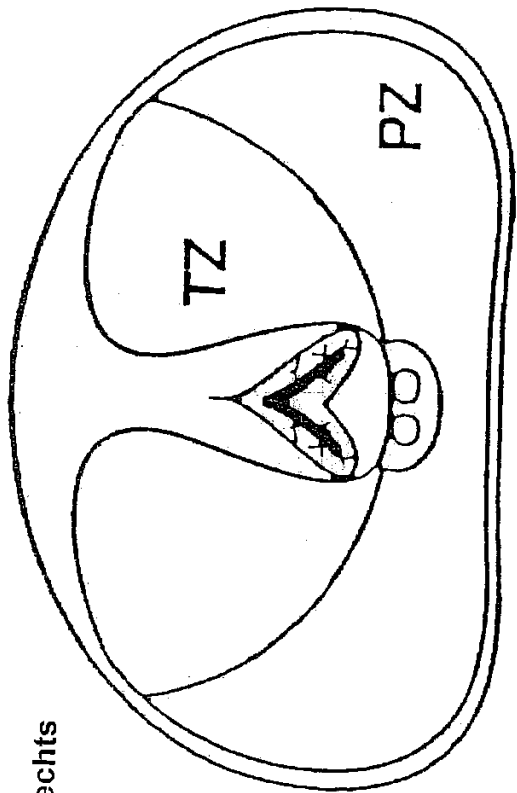
\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift



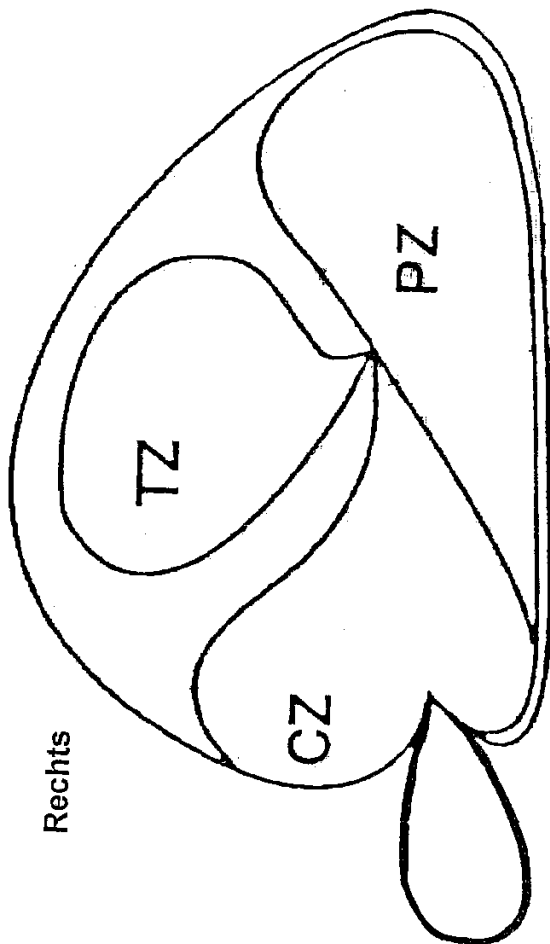
Links



Links



Rechts



Rechts