

Institut für Neuropathologie
Direktor: Prof. Dr. med. Guido Reifenberger



AUFTRAG ZUR UNTERSUCHUNG VON BIOPSIEMATERIAL

PD Dr. med. Anna Brunn
Institut für Neuropathologie - Neuromuskuläre Diagnostik
Gebäude 14.79, 3. Etage Moorenstr. 5, 40225 Düsseldorf
Tel.: 0211-81 18662 (PD Dr. A. Brunn)
0211-81 18661 (Sekretariat)
0211-81 18277 (Labor)
Fax: 0211-81 17804

NP-Nummer: _____

Eingang Neuropathologie Düsseldorf: _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Patient/in Adressette	<input type="checkbox"/> w	Stempel Einsender:
	<input type="checkbox"/> m	
	<input type="checkbox"/> Amb.	
	<input type="checkbox"/> Stat.	

Versicherungsstatus Privatärztliche Liquidation GKV
 Genehmigung zur privatärztlichen Liquidation durch externe Dienstleister (z.B. PVS) liegt vor

MATERIAL (zutreffendes bitte ankreuzen)

Muskel* _____ re. / li. Haut* _____ re. / li.

Nerv* _____ re. / li.

Gefäß* _____ re. / li.

*** WICHTIG: Natives Material bitte nicht in Formalin fixieren und nicht in NaCl geben, sondern in einem trockenen, gut verschlossenen Röhrchen ohne Tupfer per Boten/Taxi übersenden. Bitte möglichst telefonische Voranmeldung.**

Klinische Angaben:

Verdachtsdiagnose _____

Anamnese und klinische Untersuchung _____

Medikamente (z.B. Kortison; Dosis/Dauer) _____

Vorbefunde / Familienanamnese _____

Elektrophysiologie _____

Labor (CK, CRP, Vaskulitis-Labor, Liquor) _____

Biopsie-Entnahme
Operateur / Klinik: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

