

Abteilung für Neuropathologie und Neurochemie
[Obersteiner Institut]

Abteilungsleiterin: Assoc. Prof. Dr. Romana Höftberger

Medizinischer Universitätscampus Wien - Ebene 4J, Währinger Gürtel 18 – 20, A-1090 Wien, Österreich

www.kin.at

DVR: 0797154

Einsendeformular für Muskel- und Nervenbiopsien

Stand: 2020.01.28

Patienteninformation (alternativ Patientenetikette aufkleben)		Anfordernde Klinik/Station (inkl. FAX):	
Familienname:			
Vorname:			
Geburtsdatum / Krankenkasse / SVA-Nummer:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich		
Adresse:			
Kostenträger:	<input type="radio"/> Stat.-Allgem. Kl. <input type="radio"/> Stat.-Sonderkl. <input type="radio"/> Ambulanz <input type="radio"/> Forschung		
Aufnahmezahl:		Ansprechpartner:	
		Abnahmedatum:	

Hiermit ersuchen wir um neuropathologische Begutachtung der Muskel- / Nervenbiopsie
(vorherige Rücksprache empfohlen)

Entnahmeort – Muskel bzw. Nerv:	Entnahmedatum:
	Uhrzeit:

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Muskelbiopsat:

nativ in feuchter Kammer (rasch transportiert)

Alternativ:

*(wenn das Einlangen der Probe innerhalb
von 4 h nicht gewährleistet werden kann)*

2/3 nativ + 1/3 fixiert in Formol

1 Teil tiefgefroren laut Anweisung + 1 Teil fixiert

Nervenbiopsat:

nativ in feuchter Kammer (rasch transportiert)

(gestreckt gelagert, Quetschungen und Zerrungen vermeiden!)

Alternativ:

1 Teil nativ + 1 Teil fixiert in Formol

fixiert in Formol

Klinische Angaben

Elektromyographie bzw. Elektroneurographie:		
CK-MM: bei Patient / Normalwert	Pyruvat: bei Patient / Normalwert	Laktat: bei Patient / Normalwert
Familienanamnese, Verlauf und Klinik:		
Klinische Verdachtsdiagnose, Fragestellung:		

.... Allfällige Zusatzinformation / Begleitbrief auf Beiblatt

Anfordernder Arzt (w/m), Telefon-Nr.:

Datum: Unterschrift des Einsenders:

Beilage: Biopsiematerial wie oben angegeben (bei Gefriermaterial bitte auf getrennte Verpackung vom übrigen Material achten!)