

Einsendeformular Liquorzytologie

Gültig ab: 01.02.2026

Version 1.0

D226

Patient:inneninformation (alternativ Patient:innen-Etikette <u>hier</u> aufkleben)				Einsenderangaben/Stempel (inkl. FAX)	
Nachname					
Vorname					
Geburtsdatum		SV-Nr.			
Geschlecht	<input type="radio"/> Weiblich	<input type="radio"/> Männlich	<input type="radio"/> Divers		

Abnahmedatum:		Zeitpunkt:	
Infektiöses Material:	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> HIV <input type="radio"/> TBC <input type="radio"/> Hep B <input type="radio"/> Hep C <input type="radio"/> TBC <input type="radio"/> CJK-Verdacht <input type="radio"/> andere: _____		

Klinische Angaben	
Anamnese, Vorbehandlung, relevante Vorerkrankungen, vorangehende Liquorbefunde: (bitte leserlich ausfüllen)	
<input type="radio"/> Tumorzellen <input type="radio"/> Multiple Sklerose <input type="radio"/> Entzündung <input type="radio"/> erregerbedingt <input type="radio"/> autoimmun / idiopathisch	<input type="radio"/> SAB <input type="radio"/> Demenz <input type="radio"/> Verlaufskontrolle <input type="radio"/> _____
Spezifische Fragestellung:	
Entnahmeort:	
<input type="radio"/> Lumbalpunktion <input type="radio"/> Reservoir _____	<input type="radio"/> Drainage / EVD <input type="radio"/> anderes: _____
Probenmaterial:	
<input type="radio"/> Liquor (flüssig) Anzahl der Probengefäße _____	
<input type="radio"/> fixiertes Zytopräparat <input type="radio"/> ungefärbt, Anzahl: _____ <input type="radio"/> gefärbt, Anzahl: _____	
<input type="radio"/> andere _____	

Datum	Anfordernde:r Ärztin:Arzt <small>(in BLOCKBUCHSTABEN)</small>	TEL (Pager) <small>(für Rückfragen)</small>	Unterschrift
-------	--	--	--------------

Von der NPNC auszufüllen			
Eingangsdatum:	Eingangsuhrzeit:	Eingangsnummer: L	Paraphe:
VB:	FP:		
<input type="radio"/> Menge: ca. _____ mL <input type="radio"/> klar <input type="radio"/> farblos <input type="radio"/> gelblich <input type="radio"/> leicht trüb <input type="radio"/> rötlich <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> trüb <input type="radio"/> blutig		Zellzahl: _____ Anzahl der Zytopräparate: _____ OT durchgeführt von: _____ (Paraphe)	