

Antrag auf mikroskopische Begutachtung von Leberbiopsien

Patientenaufkleber

Einsendender Arzt (Stempel):

Wahlleistung ja nein

Datum

Unterschrift

Klinische Angaben von:
(Beginn der Erkrankung, Symptomatik, Verlauf, Familienanamnese, Vorerkrankungen, Laparoskopie)

Diabetes mellitus:
Medikamenteneinnahme:

Alkoholanamnese:

Bluttransfusionen:

Bildgebende Verfahren

- Ultraschall
- ERCP
- NMR
- CT

Labor

- GOT
- GPT
- γ GT
- AP
- Bilirubin

Virusmarker

- HBV
- HCV
- HAV
- HDV
- HEV

Sonstige Serumbefunde:
AFP, Fe, Ferritin, Immun-
globuline, Coeruloplasmin

sonstige:
HIV, EBV,
CMV etc.

Autoantikörper

- ja – bitte Titer:
- nein

Besondere Fragestellungen:

Fax nachrichtlich an :