

# Institut für Pathologie und Molekularpathologie

Prof. Dr. med. A. Fayyazi · Kanzlerstraße 2 – 6 · 75175 Pforzheim

Telefon 0 72 31 / 7 82 66-0 · Telefax 0 72 31 / 7 82 66-20



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Kostenträger: \_\_\_\_\_

Ambulanz/Station: \_\_\_\_\_

Für Einsendungen zur **cytologischen** Untersuchung

## Anamnese:

Periode: regelm./unregelm. \_\_\_\_\_ LP: \_\_\_\_\_

Hormone: \_\_\_\_\_ Menopause: Seit \_\_\_\_\_ Jahren

## Entnahme:

a) Fornix vaginae

Obj. Tr. Nr. \_\_\_\_\_

b) Portio

Obj. Tr. Nr. \_\_\_\_\_

c) Zervikalkanal

Obj. Tr. Nr. \_\_\_\_\_

d) Sonstiges

Obj. Tr. Nr. \_\_\_\_\_

(jeweils unterstreichen)

## Fragestellung:

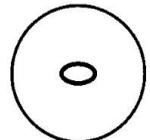
1. Krebsvorsorgeuntersuchung

2. Differentialdiagnostik

3. Hormondiagnostik

Immunzytochemie erwünscht: ja / nein

## Klinischer Befund und Diagnose:



(Befundskizze-Kolp.)

\_\_\_\_\_, den

Unterschrift und Stempel des Einsenders