

MVZ PATHOLOGIE HHZ GMBH	Alle Standorte
Version: 1 / 13.06.2023	Formblatt
Begleitschein für Leberpunktate	

Name tum	Vorname	geb. Da-
Station	Klinik	

<u>Leberpunktion:</u>	<u>Anamnese:</u>	ja	nein
D Leberblindpunktion	akuter Krankheitsbeginn	☐	☐
D Laparaskopierechts	früherer Leberschaden	☐	☐
D Laparaskopie links	frühere akute Hepatitis	☐	☐
D Zangenentnahme	Alkoholabusus	☐	☐
D Sonographisch gest. Leberpunktion	Diabetes mellitus	☐	☐
	Gallenstein oder ausge. Gb	☐	☐
	Z.n. Cholecystektomie	☐	☐

Herdbefund:	solitär	multiple D
--------------------	----------------	-------------------

Klinische Symptome:

Sonographischer Zufallsbefund:

Medikation:

Laborwerte vom:

					+/-	ggf. Titer
GOT		IgG		HbsAg		
GPT		IgA		HbeAg		
LDH		IgM		Anti-HBs		
GLDH		Bili ges.		Anti-Habe		
LAP		Bili dir.		Anti-HBc		
Alk. Phos.		Bili ind.		Anti-HBcIgM		
ψ-GT		Quick		Anti-HAV		
Ges. Eiw.		Thrombos		AMA		
Albumin		Serum Fe		ANA		
ψ-Globuline				SMA		

Laprakospische (klinische) Diagnose:

Histologische Fragestellung:

Ort, Datum	Unterschrift des Einsenders
------------	-----------------------------