

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

Name _____ Vorname _____ geb. Da-
tum _____

Station _____ Klinik _____

Yamshidipunktion: rechts ☐ links

☐

Klinische Symptomatik: ja nein

Hepatomegalie: max. Größe
Splenomegalie: max. Größe
Lymphknotenschwellung: Lokali-
sation Osteolysen:

Medikation:
Zytologischer Be-
fund: FACS-
Analyse:

Laborwerte vom:		Blutbild:	
Ery		Segment	
HB/Hbe		Lympho	
MCV		Stab	
MCHC		Eos	
Retikol.		Monos	
Thrombo		Baso	
Leuko			
Gs. Eiw.			

Elektrophorese			
Kl Albumin		Alk. Phosphat.	
α -1-Globulin		Eisen	
α -2-Globulin		Ferritin	
γ -Globulin		BSG	
γ -Globulin		CRP	

Klinische Fragestellung:

Vorbefunde:

Ort, Datum

Unterschrift des Einsenders

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