

E-Nr.:

Institut für klinische Pathologie

Leitung: Prim. Dr. Rene Silye

Dr. Wilhelm-Bock Str. 1, A-4840 Vöcklabruck

Tel.: 050 554-71-26351; Fax: 050 554-71-26304

Tuberkulose-Untersuchung

(Begleitschein – in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Aus dem niedergelassenen Bereich bitte immer einen Überweisungsschein mitsenden!

ZuweiserIn (inkl. Tel.) (Stempel)	zusätzl. BefundempfängerIn: (Name und Adresse)
PatientIn: (Etikett)	Geburtsdatum:
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> k.A.
	AZ: SV-Nr.: Kasse:

UNTERSUCHUNGSMATERIAL:

Abnahmedatum: _____

- Harn (am besten Morgenharn, 50 ml an drei aufeinanderfolgenden Tagen)
- Liquor (mind. 1 ml)
- Sputum (mind. 3 ml; aus den tiefen Atemwegen spontan oder durch Provokation abgehustet an drei aufeinanderfolgenden Tagen (besonders nach Bronchoskopie und BAL sehr ergiebig))

- Punktat Entnahmestelle: _____
- Absaugung Entnahmestelle: _____
- Gewebe Entnahmestelle: _____
- sonstiges Material Entnahmestelle: _____

KLINISCHE INFORMATION:

TB in der Anamnese (wenn ja, wann)?

ZUSATZINFORMATION:

Z.n. BCG-Therapie (Blasenkarzinom)?

Datum

Unterschrift Arzt/Ärztin