

PATIENTENDATEN

Praxis für Pathologie  
Friedlandweg 7 · 38114 Braunschweig Tel.  
(05 31) 250 2116 · Fax (05 31) 250 21 17  
www.bs-patho.de

**ANTRAG** auf pathologisch-anatomische  
und histologische bzw. zytologische  
**BEGUTACHTUNG**

Vorbegutachtung  
Nr.

Eing.-Datum

Befund-Nr.

**Gynäkologische Anamnese**

Zyklus regelmäßig   
unregelmäßig   
• Letzte Regelblutung am \_\_\_\_\_  
(Menstruation)  
• Aktuelle Blutung seit \_\_\_\_\_  
(Metrorrhagie)  
Dauerblutung seit \_\_\_\_\_  
Oligomenorrhoe   
Hypermenorrhoe   
Zwischenblutungen   
Kontaktblutungen   
Deszensus   
Zustand post partum   
Zustand p. interrup.  am \_\_\_\_\_  
Zustand p. abortum   
z. Zt. gravide  \_\_\_\_\_ Wo. pm  
Menopause \_\_\_\_\_  
Zytolog. Bef. Pap. \_\_\_\_\_

**Antikonzeptions- und Hormonanamnese**

Ovulationshemmer   
Präparat \_\_\_\_\_  
Einnahme seit \_\_\_\_\_  
IUP (Typ)  \_\_\_\_\_  
Hormonell behandelt  
mit (Präparat) \_\_\_\_\_

**Voroperationen bzw. Chemotherapie**

Hysterektomie  wann \_\_\_\_\_  
Adnex-OP (re./li.)   
Mamma-OP (re./li.)   
Zustand nach Radiatio   
Krebsleiden bekannt   
welches Organ \_\_\_\_\_  
Sonstiges \_\_\_\_\_

**ENTNAHMETECHNIK**

Vollständige Exzision  Elektroexzision  Curettage   
Teilexzision (PE)  Biopsie  Spezielle Methode   
(MiMark, Abradul, etc.)

**UNTERSUCHUNGSMATERIAL:** (Bitte genaue Bezeichnung von Organ, Lokalisation und Seite angeben)

**KLINISCHE DIAGNOSE:**

**WICHTIGE KLINISCHE MITTEILUNGEN:**

(Anamnese / Zeitdauer / Laborwerte)

**KLINISCHE FRAGESTELLUNG:**

Einsendender Arzt  
(Praxis-Stempel!)

**BEFUNDKOPIE** erbeten

Datum

Unterschrift