

**Begutachtungsauftrag Hämatopathologie**

Antrag auf pathologisch-anatomische Begutachtung für

SYNLAB Medizinisches  
Versorgungszentrum  
Pathologie Hannover GmbH

Tiergartenstr. 73 30559 Hannover

Tel. 0511 / 52 30 95 Fax: 0511 / 517402

www.pathologie-am-tiergarten.de

	Patientendaten
--	----------------

ambulant  stationär Voruntersuchungen nein   H-Nr. \_\_\_\_\_

Einsendender Arzt (Stempel)

Datum und Unterschrift

FB-PA 7

**Begutachtungsauftrag – Hämatopathologie****Anamnese:****Blutbild:**

Leukozyten	x10 <sup>3</sup>
Erythrozyten	x10 <sup>6</sup>
Hämoglobin	g/dl
Hämatokrit	%
MCV	fl
MCH	pg
MCHC	g/dl
Retikulozyten	‰
Thrombozyten	x10 <sup>3</sup>

**Differentialblutbild:**

Segmentkernige	%
Stabkernige	%
Metamyelozyten	%
Promyelozyten	%
Blasten	%
Lymphozyten	%
Monozyten	%
Eosinophile	%

**Klinische Befunde:**

Splenomegalie:  
Hepatomegalie:  
Lymphadenopathie:

**Laborwerte:**

BKS:  
LDH:  
Serumeisen:  
Ferritin:

Zytostatische Therapie? ja / nein, wann zuletzt?

Aktuelle Medikamente:

Klinische Diagnose:

Fragestellung:

Biopsische Voruntersuchungen: