

## Institut für Pathologie

Mühlemattstrasse 11  
4410 Liestal



SMTS 0034

Name

Vorname

Geb. Datum

Adresse

männlich

weiblich

divers

SV-Nummer

Garant

ambulant

stationär 1./2. Kl.

stationär 3. Kl.

## Radikale Prostatektomie

Kopie an:

Datum der Entnahme:

Einsendender Arzt (Stempel/Unterschrift):

Frühere Einsendungen:

Tel./intern:

(leer lassen)

Klinische Angaben:

Stanzbioptisch gesichertes Prostatakarzinom

Gleason Score: ( + )

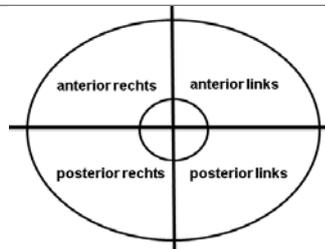
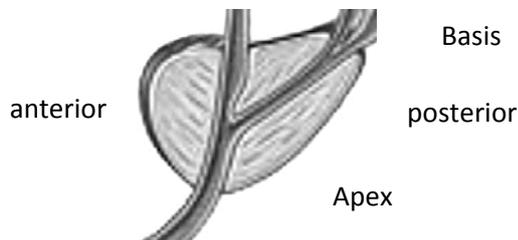
PSA-Wert initial: µg/l

Positive Stanzbiopsie: rechts links beidseits

Nerve sparing: rechts links beidseits nein

Fragestellung:

TNM? Resektionsränder?



Art des Materials:

Prostata mit anhängenden Samenblasen

Präprostatistisches Fettgewebe (Lymphknoten)

Lymphknoten pelvin rechts

Lymphknoten pelvin links