

Kantonsspital Baselland

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.

Zytologie

Kopie an:

Datum der Entnahme:

Einsendender Arzt (Stempel/Unterschrift):

Frühere Einsendungen:

Tel./intern:

Klinische Angaben:

(leer lassen)

Hormon-, Zytostatika-, Strahlentherapie

Art des Materials	Organ / Topographie
Sekret Sek	Sputum 1. 2. 3. >3 Bronchialsekret Bal in Basel
Bürste Bb	Bronchialbürste <input type="checkbox"/> Andere:
Körperflüssigkeit Kfl	Urin: 1. 2. 3. >3 Spülflüssigkeit Nierenbecken Ureter Blase Pleura <input type="checkbox"/> Ascites Pericard Liquor <input type="checkbox"/> Gelenk Douglas <input type="checkbox"/> Abdominalspülung
Sek. Abstrich Sa	Mammasekret
Oberflächen Ausstrich Oa	Wunde
Feinnadelpunktion / Zystenpunktat	FNP (Bitte angeben wenn Zystenpunktat) Leber Schilddrüse Pankreas Speicheldrüse Lymphknoten Mamma Haut Lunge Ovar Andere:

Zytologische Unterlagen für Computerbericht (Bitte frei lassen):

Z.-Nr.:																
	(+)	+	++	+++	(+)	+	++	+++	(+)	+	++	+++	(+)	+	++	+++
Zellgehalt																
Lediglich Saliva																
Alveolarmakrophagen																
Flimmerzellen																
Plattenepithelien																
Metapl. Plattenepithelien																
Mesothelien																
Urothelien																
Deg. Urothelien																
Kristalle																
Neutrophile Granulozyten																
Eosinophile Granulozyten																
Lymphozyten																
Histiozyten																
Bakterien																
Pilze																
Erythrozyten																
Nekrose																
Maligne Zellen																
Kein Hinweis auf Malignität																

Datum und Screener:

Makro: