

## Antrag zur histologischen Begutachtung

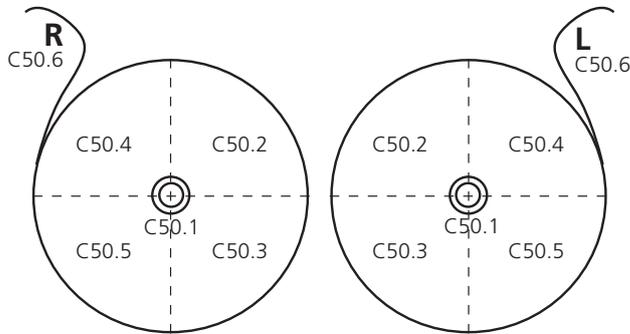
an das Pathologische Institut am Klinikum Fürth

Ärztliche Leitung: PD Dr. med. Andreas H. Marx

Patientendaten	Post	Kapsel	
	Datum		
	Unterschrift und Stempel des einsendenden Arztes		
	Eingangsnummer		

**Lokalisation Mamma:**  rechts  links

### Exzisate: Skizze, Stanzbiopsien und Mastektomie: Tumorlokalisation



Präparat 1:

Präparat 2:

Präparat 3:

Präparat 4:

Präparat 5:

Schnellbefundung  Schnellschnitt, Rückrufnummer: \_\_\_\_\_

### Topografische Markierungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Nachresektate:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

### Klinisch-radiologischer Befund:

Mikrokalk  ja  nein

BI-RADS  1  2  3  4a  4b  5

Weitere Angaben (z. B. Hautbefund, Vorbehandlung, Fernmetastasen, Vorbefund, e.m. etc.):

**Postoperativ:**  R0  R2 (lokal)  R2 (Fernmetastasen)

Herddurchmesser (mm): \_\_\_\_\_

Radiogramm anbei:  ja  nein

### Art der Probe:

Hochgeschwindigkeitsstanze

Diagnostisches Exzidat/offene Biopsie

Segmentresektat/Lumpektomie

Axilläre Lymphknoten:

SLN

Level I

Level II

Level III

sonstige:

Immunhistologie:  Hormonrez.  Her2  sonstige: \_\_\_\_\_

Vakuumbiopsie

Markierungsdraht:

Mastektomie

Zahl der Zylinder: \_\_\_\_\_

ja  nein

Stempel und Unterschrift Einsender