

KSW Patientenetikette

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 KSW-Fallnummer: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Klinik: \_\_\_\_\_  
 KST: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nur für Labor!

10 20 30 40 50 60 70 80 90    1 2 3 4 5 6 7 8 9

Für Anmeldung Telefonnr.: 4666

Befundkopie an: \_\_\_\_\_

Arzt / Ärztin: \_\_\_\_\_

Sucher: \_\_\_\_\_

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

Entnommenes Material:  Biopsie

Aspirat

Abklatsch

Punktionsort:  Beckenkamm

Neudiagnose

Sternum

Follow up

Anderes

Anamnese / Medizinische Diagnosen:

Frühere / Aktuelle Therapien:

Fragestellung:

CRP: \_\_\_\_\_ mg/l

Splenomegalie:  ja  nein

Ferritin: \_\_\_\_\_ µg/l

Lymphome:  ja  nein

B12 / Folsäure: \_\_\_\_\_ pmol/l / nmol/l

Paraprotein:  ja  nein

LDH: \_\_\_\_\_ U/l

Typ: \_\_\_\_\_

### Für den laborinternen Gebrauch:

Hämatologie USZ

Biopsie

ungefärbte Ausstriche

Aspirat

Pathologie KSW

gefärbte Ausstriche

Abklatsch

Aspirat

Abklatsch

Blutbild Kopie KSW

Blutausstrich KSW

EDTA Blut

Heparinisiertes Blut für Typisierung

Heparinisiertes KM für Typisierung