

Zytologie - Pneumologie

Patient

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ/Ort:

AHVN13: _____

 Geschlecht: Mann Frau

 ambulant stationär

 Rechnung an: Patient Krankenkasse Einsender Andere:

Einsender (Name, Vorname, Adresse, Tel., Stempel):

Krankenkasse:

Versicherten-Nr.:

Entnahmedatum/-zeit:

Kopie(n) an (Name, Vorname, Ort):

Klinische (Verdachts)Diagnose

Spezifische klinische Angaben:

 Immunsuppression: HIV medikamentös Anderes:

 Nie-Raucher (Ex-)Raucher: pack years:

 Infektiosität (z.B. HCV)

 Sonstiges

Spezielle Fragestellung

 Rose (Rapid On-Site Evaluation)

 Schnellbeurteilung Telefon-Nr.:

 Sonstiges (z.B. Erregerdiagnostik):

Bronchoalveoläre Lavage:

Lokalisation: BAL-Volumen: ml Recovery: ml

Lokalisation/Art des Materials (z.B. FNP, Bürste, BAL): **Vom Institut für Pathologie auszufüllen:**

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	

BAL		Visum	
Vom Labor auszufüllen:			
Eingesandte BAL-Flüssigkeit = V_{fl} _____ ml			
Zellzählung			
Zellen in der Kammer = z _____		Suspension = V_s _____ ml	
$\frac{z \times 25 \times V_s}{V_{fl}} \times 10^6 = \text{Gesamtzellzahl}$ _____ $\times 10^6/\text{l Lavage}$			
Differentialbild (MGG)			
Gesamtzellzahl	100 %	abs.	$\times 10^6/\text{l Lavage}$
Makrophagen	%	abs.	$\times 10^6/\text{l Lavage}$
Lymphozyten	%	abs.	$\times 10^6/\text{l Lavage}$
Neutrophile Granulozyten	%	abs.	$\times 10^6/\text{l Lavage}$
Eosinophilie Granulozyten	%	abs.	$\times 10^6/\text{l Lavage}$
Mastzellen	%	abs.	$\times 10^6/\text{l Lavage}$