AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft

Name, Vorname des Versicherten		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt	VK gültig bis	Datum

Zutreffendes unbedingt ankreuzen					
KVB I-II	Post B	BG	M	F	R
ambulant	stationär	ärztliche Wahlleistung			

.....
Datum/Stempel und Unterschrift des einweisenden Arztes

Begleitzettel für LUTX Patienten - Biopsie bzw. BAL Einsendungen

Institut für Pathologie
MVZ Klinikum Kulmbach
Albert-Schweitzer-Str. 10
95326 Kulmbach
Telefon: 09221 98-2801 Sekretariat
09221 98-2806/2807/2808 Befundabfrage
Telefax: 09221 98-2809
pathologie@klinikum-kulmbach.de

Prof. Dr. med. univ.
Andreas Gschwendtner
Facharzt für Pathologie, Leitender Arzt

Antje Kalbitz
Fachärztin für Pathologie, Oberärztin

Dr. med. Emily Neubauer
Fachärztin für Pathologie, Oberärztin

Lokalisation der PE (TBB): □ OL re □ ML re □ UL re □ OL li □ UL li
□ zentral re □ zentral li

zusätzliche Zytologie: □ nein □ BAL □ Bürste

BAL Lokalisation: □ ML □ LING □ Menge: _____
□ klar □ leicht trüb □ trüb □ blutig

Fragestellung:

□ Akute Abstossung Klinische Wahrscheinlichkeit □ hoch □ mittel □ niedrig
□ BO □ Viruspneumonitis □ Routinebiopsie □ Sonstiges

Klinische Daten:

Transplantationsdatum: _____ □ BluTX □ SluTXre □ SluTXli □ HluTX
Retransplantation: □ nein □ ja, am _____
Komplikationen postoperative: □ nein □ ja _____
Abstoßungsther. vor der Biopsie □ nein □ ja_____

CMV-Status S _____/E_____ pp65 □ neg. □ pos.
BO Syndrom □ nein □ja

Medikamente: Cortison _____mg □ Cyclosporin A □ Tacrolimus
□ Mycophenolat □ Azathiopin
□ Sirolimus/Everolimus □ Antikörper

Infektion zum Zeitpunkt der Biopsie
□ nein □ ja □ Bakterien_____ □ Pilze _____
□ probable □ CMV □ HSV □ Adeno Viren □ Pneumocystis carinii
Bluteosinophilie □ nein □ ja

Grunderkrankung:

□ Emphysem/COPD □ Alpha 1 AT Magel □ Fibrose □ (P) PH □ Mukoviszidose

sonstige:_____