

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt		VK gültig bis	Datum			

Untersuchungsantrag Leberbiopsien

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

Zutreffendes unbedingt ankreuzen			M	F	R
KVB I-II	Post B	BG			
ambulant	stationär	ärztliche Wahlleistung			
Datum/Stempel und Unterschrift des einweisenden Arztes					

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

Dr. med. univ. Roland Schatz
Facharzt für Pathologie, Leitender Oberarzt

Dr. med. Phroso Frangou
Fachärztin für Pathologie, Oberärztin

Histologische Voruntersuchung:		Befund nachrichtlich an:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Nr.:	
Klinische Diagnose:			
Anamnese:		Alkoholabusus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Akuter Krankheitsbeginn	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Frühere akute Hepatitis,	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gallensteine	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja, wann _____		Zustand nach Cholecystektomie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hinweise auf Virushepatitis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Autoantikörper	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja, welche: _____		wenn ja, welche: _____	
Klinische Angaben: (Symptomatik, Verlauf, bildgebende Verfahren etc.)			
Medikamente: (bitte vollständig)			
Laborwerte: bitte Rückseite benutzen, ggf. Kopie Laborwerte)			

Laborwerte vom

	U/l	Normal			Normal		+/-	Typ/Titer
GOT/AST		♂ 10-50 ♀ 10-35	IgG		1250±270 mg/dl	HCV		
GPT/ALT		♂ 10-50 ♀ 10-35	IgA		280±70 mg/dl	HBV		
LDH		♂ 135-225 ♀ 135-214	IgM		120±mg/dl	HbsAG		
GLDH		♀ < 6,4 ♀ < 4,8	Bilirubin Ges.		< 1,1 mg/dl			
CHE	kU/l	♂ 5,32- 12,9 ♀ 3,65- 9,12	Bilirubin direkt		< 0,3 mg/dl	HAV		
AP		♂ 40-129 ♀ 35-104	Bilirubin indirekt		< 0,8 mg/dl	Andere Viren		
GGT		♂ < 66 ♀ < 39	Quick/Pro- thrombin		80-100%	AFP		
Ges.Eiweiß		6-8 g	Thrombo- zyten		300 000/Ul	AMA		
Albumin		58-72%	Serum-Fe		80-140 ug/dl	ANA		
γ-Globuline		12-18%	Serum-Cu		65-165 ug/dl	SMA		