



Patientendaten (ggf. Aufkleber)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

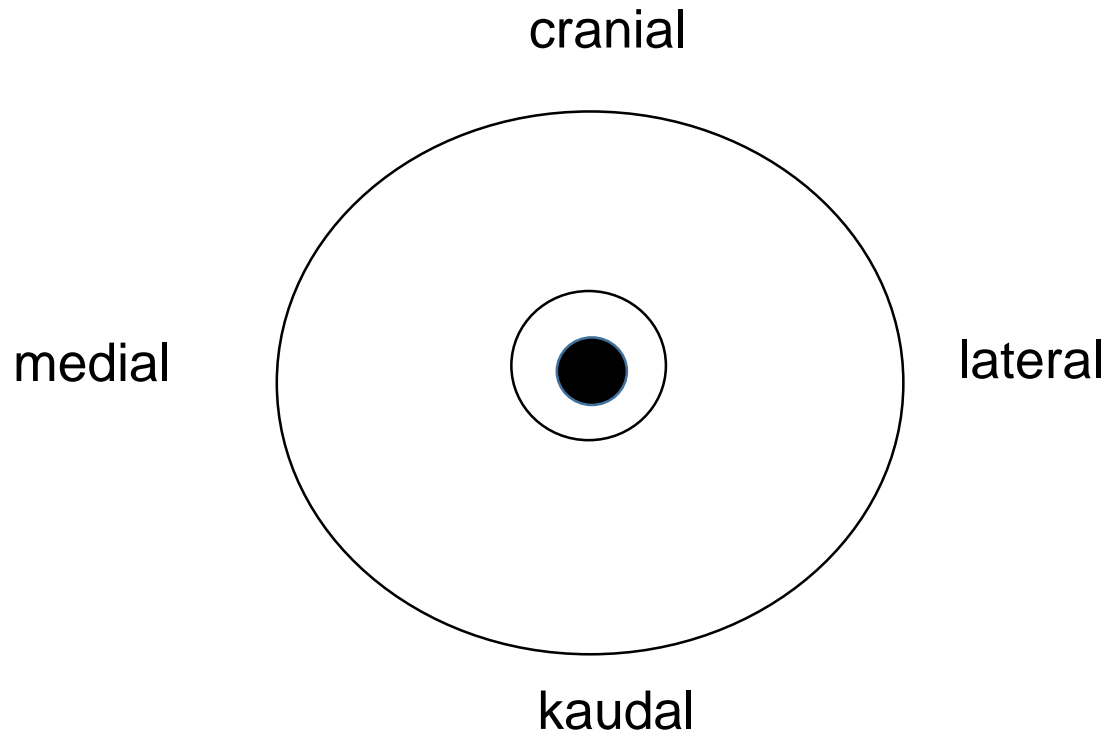
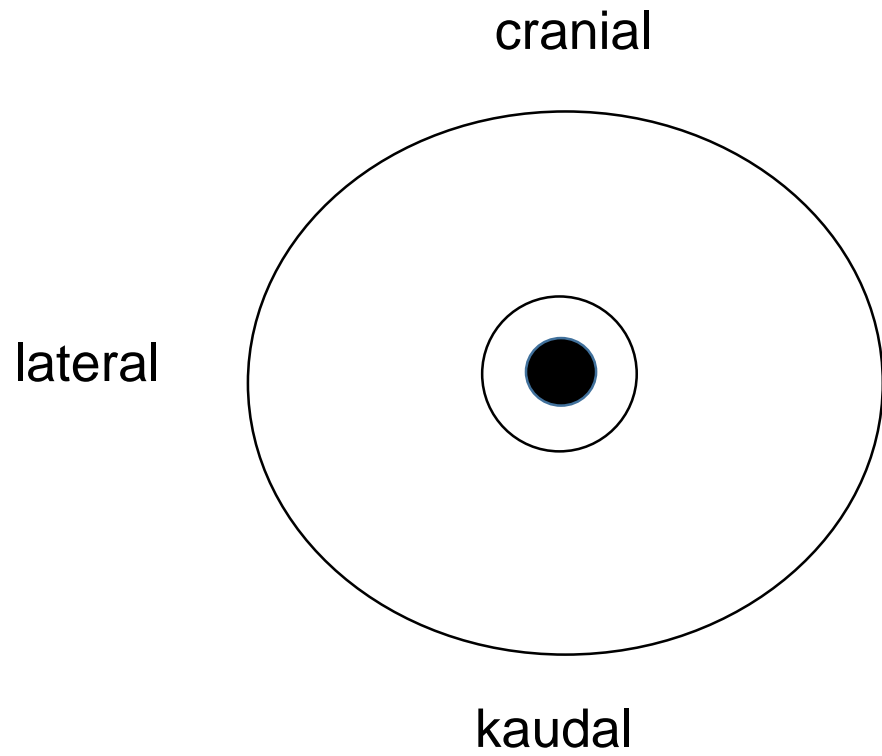
Kasse, Versichertenr.:

Untersuchungsauftrag Mammopathologie

Stanzbiopsien und Exzisate: Entnahmestelle skizzieren; Mastektomien: Tumorlokalisation

rechts

links



Topographische Markierungen:

Typische topogr. Mark.

(lateral – langer, medial – mittellanger, Caudal – kurzer Faden)

Zusätzliche Markierung: _____

Fadenmarkierung zur Wundhöhle

Nachresektate: _____

Topographische Lage der NR:

cranial ventral medial

caudal pectoral lateral

Klinisch-radiologischer Befund:

Herdbefund palpabel nein

Mikrokalk nein; Präparateradiographie beigelegt ja nein

Weitere Angaben (z. B. Hautbef.; neoadjuvante Chemoth. geplant/durchgeführt. Vorbef.):

Art der Probe:

Hochgeschwindigkeitsstanze Vakuumstanzbiopsie; Zahl der Stanzzyylinder: _____

Steuerung mittels Mammographie; Sonographie MRT

Diagnostisches Exzizat/offene Biopsie

Lokalisation mit Markierungsdraht ja nein

Steuerung mittels Mammographie Sonographie MRT

Segmentresektat/Lumpektomiepräparat

Mastektomiepräparat

Lymphknoten Sentinel axilläres Dissektat, Level _____

Sonstige; welche: _____

Lokalisation Rechts Links

Sonstige, welche _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____