

Institut für Pathologie und Molekularpathologie

Schmelzbergstrasse 12
8091 Zürich

www.pathologie.usz.ch

BIOPSIE

Annahme Tel. 044 255 25 29 / 25 32
Intern: Gegensprechanlage Nr. 2082
Sekretariat Tel. 044 255 25 11
pathologie@usz.ch

Geburtshilfe/Neonatologie

Datum der Entnahme: _____

Entnahmezeit: _____

PLAZENTA

Kind

(1 Nabelschnurklemme)

Gestationsalter _____
Geschlecht männl. weibl.
Grösse _____
Geburtsgewicht _____ Apgar _____
Chorionizität (US) _____

Kind B (bei Mehrlingsschwangerschaft)

(2 Nabelschnurklemmen)

Geschlecht männl. weibl.
Grösse _____
Geburtsgewicht _____ Apgar _____
Chorionizität (US) _____

Kind C (bei Mehrlingsschwangerschaft)

(3 Nabelschnurklemmen)

Geschlecht männl. weibl.
Grösse _____
Geburtsgewicht _____ Apgar _____
Chorionizität (US) _____

Fragestellungen / Bemerkungen

bitte freilassen

SSW-Verlauf / Geburt ja nein
Unauffällig
Peripartales Fieber / Infektion
Vaginale Blutungen
IUGR
Fruchtwasser (auffälliges?) _____
Sectio / Forzeps / Vacuum _____
Sonstiges _____

Mutter

Alter _____
Parität _____
Diabetes Mellitus ja nein
Gestationsdiabetes
Hypertonie
Preeklampsie / Gestose
andere Pathologien _____
Nikotinkonsum _____
Alkoholkonsum _____

Patient

Pat.-Nr _____

Fall-Nr _____

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geb.-Datum _____

männlich weiblich unbekannt

Rechnung an Patient Auftraggeber

Andere: _____

Name und Adresse des **einsendenden Arztes/Spitals:**

Institution _____

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____ Ort _____

Befundkopie an:

Institution _____

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

