

**Institut für Pathologie und  
Molekularpathologie**

Schmelzbergstrasse 12  
8091 Zürich

www.pathologie.usz.ch

## BIOPSIE

Annahme Tel. 044 255 25 29 / 25 32

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

## Gastroenterologische Biopsien

**Datum der Entnahme:** \_\_\_\_\_

**Entnahmezeit:** \_\_\_\_\_

### Klinische Angaben

Dauer der Symptome

### Endoskopischer Befund

### Fragestellung

### Kurzangaben

Indikationen zur Endoskopie

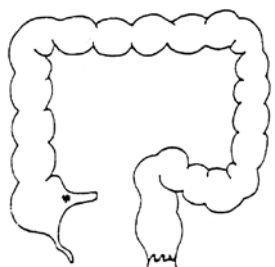
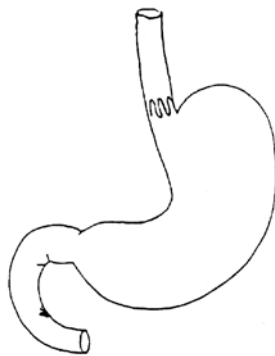
- Abdominalschmerzen
- Anämie
- Blutung / Melena / Tumorsuche
- Diarrhoe
- anderes

Medikamente

- NSAR
- Protonenpumpenhemmer

Endoskopische Läsionen bei Kolitis

- diffus
- segmental
- fokal



### 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 \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

*bitte freilassen*

### Entnahmeort

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)