



Institut für Neuropathologie

Direktorin: Prof. Dr. med. K. Keyvani

Hufelandstr. 55, 45122 Essen

Tel.: (0201) 723 3325, Fax: (0201) 723 5927

Email: neuropathologie@uk-essen.de

N-Nr.

Auftrag zur neuropathologischen Untersuchung

Patient / in (Adressette)
Geburtsdatum
w m
Regelleistung
Wahlleistung

Einsender -Stempel

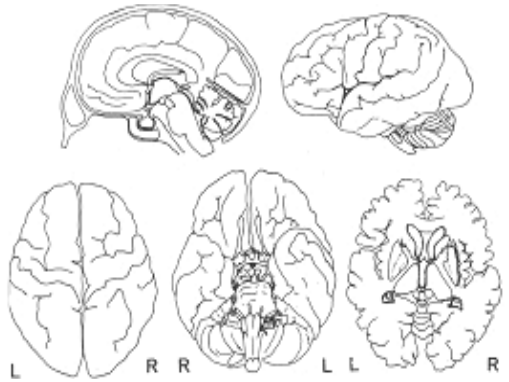
Schnellschnitt
Name des Arztes:
Tel.:

Klinische Angaben:
[z.B. Dauer und Form der Symptomatik, Lokalisation und radiologischer Befund (s. unten), Entzündungsparameter, vorherige Medikation, relevante Vorerkrankungen und bei Muskel-/Nervenbiopsien EMG, NLG, Enzymstatus, Familienanamnese, Atrophie-/ Paresemuster, Biopsielokalisation]

Verdachtsdiagnose:

Fragestellung:

Lokalisation markieren!



Umgehende Benachrichtigung erwünscht:
Unbedingt Fax-Nummer angeben:

Datum:

Unterschrift des Arztes

NMR/CT-Befund:
isodens hyperdens hypodens
mit / ohne KM-Aufnahme
Verkalkungen Ringstrukturen