

**Abteilung für Neuropathologie und Neurochemie**  
[Obersteiner Institut]

Abteilungsleiterin: Assoc. Prof. Dr. Romana Höftberger

Medizinischer Universitätscampus Wien - Ebene 4J, Währinger Gürtel 18 – 20, A-1090 Wien, Österreich

www.kin.at

DVR: 0797154

**Einsendeformular für Biopsien des vegetativen Nervensystems**

Stand: 2020 01 28

<b>Patienteninformation (alternativ Patientenetikette aufkleben)</b>		<b>Anfordernde Klinik/Station (inkl. FAX):</b>	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Geburtsdatum / Krankenkasse / SVA-Nummer:	Geburtsdatum / Krankenkasse / SVA-Nummer:	Adresse:	
Adresse:			
Kostenträger:	<input type="radio"/> Stat.-Allgem. Kl. <input type="radio"/> Stat.-Sonderkl. <input type="radio"/> Ambulanz <input type="radio"/> Forschung	Kostenträger:	<input type="radio"/> Stat.-Allgem. Kl. <input type="radio"/> Stat.-Sonderkl. <input type="radio"/> Ambulanz <input type="radio"/> Forschung
Aufnahmezahl:		Aufnahmezahl:	

Hiermit ersuchen wir um neuropathologische Begutachtung der Biopsien des vegetativen Nervensystems  
(vorherige Rücksprache empfohlen)

Entnahmeort (bitte Höhen genau angeben und Präparate entsprechend kennzeichnen):	Entnahmedatum:
	Uhrzeit:

**Bitte entsprechend ankreuzen:**

Einsendung von:  Schleimhautbiopsien (alles nativ in feuchter Kammer rasch transportiert)  
 Resektat (alles nativ rasch transportiert)

**Klinische Angaben**

Eventuelle Familienanamnese, evtl. Vorbiopsien:
Verlauf und Klinik:
Klinische Verdachtsdiagnose, Fragestellung:

.... Allfällige Zusatzinformation / Begleitbrief auf Beiblatt

Anfordernder Arzt (w/m), Telefon-Nr.: .....

Datum:.....Unterschrift des Einsenders:.....