



Einsender-Fragebogen Kiefer- und Gesichtstumoren

Prof. Dr. med. Daniel Baumhoer
Knochentumor- und DÖSAK-Referenzzentrum
Pathologie / Universitätsspital Basel
Schönbeinstrasse 40
CH-4031 Basel
Tel.: +41-61-2652878 Fax: +41-61-2653513
Email: ktrz@usb.ch

Alternative Lieferadresse:
Prof. Dr. med. Daniel Baumhoer
Knochentumor- und DÖSAK-Referenzzentrum
Pathologie / Universitätsspital Basel
P.A. Rühle
Hauptstrasse 391
D-79576 Weil am Rhein

Name / Vorname m w

Geburtsdatum

Entnahmelokalisation (vgl. Skizze Rückseite)

Voreingriffe an gleicher Lokalisation ja nein unbekannt

Falls ja, welche?

Falls ja, Diagnose?

(Neo-)adjuvante Therapie?

Klinische Befunde

Symptome / Dauer?

Auftreibung des Kieferknochens?

Uni-/Multifokal?

Zähne vital?

Anamnestische Befunde?

Relevante Laborwerte?

Medikation?

Klinische Diagnose

Histologische Diagnose

Welches Institut?

Fragestellung?

Befundkopien an:

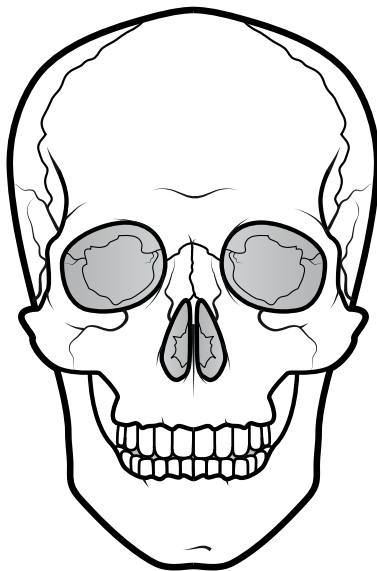
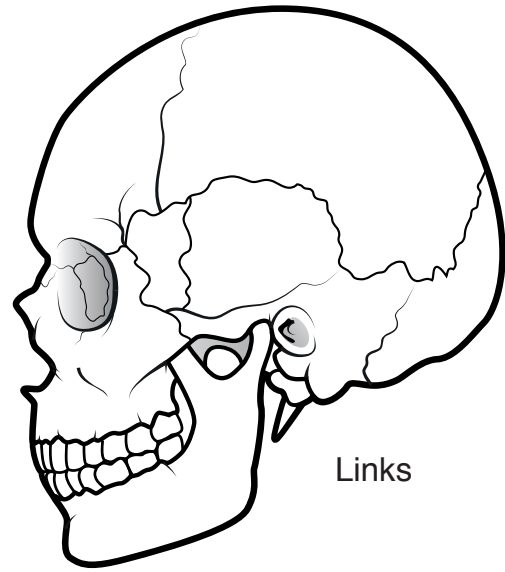
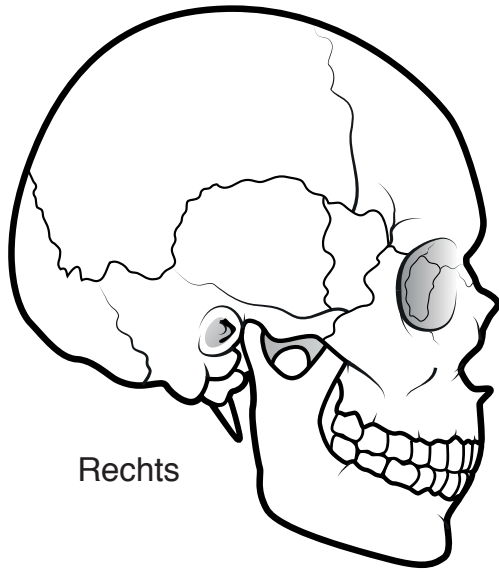
Rechnung an:

WICHTIG:

Bitte unbedingt die vollständige Bildgebung (idealerweise als CD/DVD) beilegen! Eine Befundung ohne korrespondierende radiologische Befunde ist i.d.R. NICHT möglich.

Sofern es sich nicht um Feuchtmaterial handelt bitte unbedingt Paraffinblöcke mitschicken, damit ggf. noch Zusatzuntersuchungen ohne Zeitverzögerung ergänzt werden können.

Läsion bitte einzeichnen!



Um ggf. auch nachträglich noch Zusatzuntersuchungen durchführen zu können würden wir gerne einen Paraffinblock im DÖSAK-Referenzzentrum zurückbehalten. Selbstverständlich können Sie den Block jederzeit zurückfordern.

- Ja, ein Paraffinblock kann vorläufig im Referenzzentrum verbleiben
- Nein, bitte sämtliche Paraffinblöcke nach Abschluss der Untersuchungen zurückschicken

Vollständige Kontaktdaten des Einsenders / Stempel

