

Referenzzentrum - Liquordiagnostik des Forschungs- und
Behandlungsnetzwerkes HIT
Institut für Neuropathologie
Prof. Dr. med. C. Hagel
Haus O50
Martinistraße 52
20246 Hamburg

FAX: 040-7410-54929
Tel.: 040-7410-53222

einsendende Klinik (Stempel)

Empty box for stamping the sending clinic.

Patienten Name

Histologie :

Geburtsdatum

Studie/ Register:

Datum Tumor-OP:

Primärdiagnostik / Staging

Table with 2 columns: Procedure type (Lumbal/Ventrikel, präoperativ/intraoperativ/postoperativ) and Puncture date (Punktionsdatum).

Diagnostik im Verlauf

- Begründung:
- Während Therapie vor Erreichen CR
- Untersuchung bei R+ und/oder Metastasen nach Therapieelement
- Verdacht auf Rezidiv

Angaben zum Therapiezweig und/oder zur derzeitigen Therapie:

Horizontal line for entering therapy details.

- Checkboxes for: nach Zyklus/ Block Nr., nach Bestrahlung, nach HDCT, anderer Zeitpunkt, Nachsorge

Table with 2 columns: Procedure type (Lumbal-Ventrikel-Liquor) and Puncture date (Punktionsdatum).

Angaben zum lokalen Befund:

- Checkboxes for: positiv, negativ, unklar, nicht durchgeführt

Klinische Angaben:

Three horizontal lines for entering clinical information.

Bitte mindestens 2 (wünschenswert sind 5) ungefärbte, unfixierte und luftgetrocknete Zytospinpräparate einsenden!

(Bitte auch Anleitung zur Herstellung beachten !)

Version Okt 2014