



## Untersuchungsanforderung Knochenläsion

Medizinische Universität Graz

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Patientendaten</b>                          | <b>Einsenderangaben/Stempel</b>  |
| Familienname: .....                            | Arzt/Ärztin: .....               |
| Vorname: ..... m/w: .....                      | Klinik/Abteilung: .....          |
| Geburtsdatum: ..... SV-Nr.: ..... Vers.: ..... | Tel.Nr.: .....                   |
| AZ/Fallzahl: .....                             | Datum: ..... Unterschrift: ..... |

**Gebührenklasse:**  Allgemein  Sonderklasse **Behandlung:**  stationär  ambulant

**Datum/Zeit der Entnahme:** .....

**Fixierung:**  **10% neutral gepuffertes Formalin**  unfixiert  **Andere Fixierung:**  
 (= 4% Formaldehydlösung) (nativ) .....

**Beginn der Fixierung** .....: ..... **Uhr** oder **bei Paraffinblock:** Dauer der Fixierung ..... **Std.**

**Art des Untersuchungsmaterials:**

Biopsie (Stanze/offen)  Curettage  Op-Präparat  Schnellschnitt:  Repräsentativität  Fragestellung (s.u.)

**Zusatzinformation:**

Pathologische Fraktur  St. p. Trauma  St. p. Biopsie  Vortherapie

**Lokalisation:** .....

**Klinische Diagnosen/Fragestellungen:**

**Pathologie**  
Eingangsdatum/-zeit  
.....

E-Nr. BARCODE

E-Nr. BARCODE

**Klinik und Radiologie:**

**Verhalten:**  langsame  schnelle Progression  Stagnation  Regression **Dauer (seit wann):** .....

**Symptome:**  Schmerzen  Schwellung  Deformierung  vorheriges Trauma

Zeichen einer systemischen Erkrankung:  ja  nein

Familienanamnese u. relevante Vorerkrankungen: .....

Ergebnisse relevanter Laboruntersuchungen: .....

Relevante medikamentöse Therapie (z.B.: Denosumab): .....

Vorherige Chemo- od. Strahlentherapie: .....

**Radiologische Daten:** Größe (3D) prox-dist x medio-lat x sagittal: .....

**Lokalisation:**  epiphyseal  metaphyseal  diaphyseal  
 intraossär ( medullär  kortikal)  periosteal  extraossär/paraosteal

Infiltration im Markraum  ja  nein **Kortikalis Destruktion**  ja  nein

Weichgewebsinfiltration  ja  nein **Multifokale Läsionen im Knochen:** .....

**Weitere Informationen:**.....