



**Institut für Pathologie und
Molekularpathologie**
Schmelzbergstrasse 12
8091 Zürich

www.pathologie.usz.ch

BIOPSIE

Annahme Tel. 044 255 25 29 / 25 32
Intern: Gegensprechanlage Nr. 2082
Sekretariat Tel. 044 255 25 11
pathologie@usz.ch

Geburtshilfe/Neonatologie

Datum der Entnahme: _____
Entnahmezeit: _____

PLAZENTA

Kind

(1 Nabelschnurklemme)

Gestationsalter _____
Geschlecht männl. weibl.
Grösse _____
Geburtsgewicht _____
Apgar _____
Chorionizität (US) _____

Kind B (bei Mehrlingsschwangerschaft)

(2 Nabelschnurklemmen)

Geschlecht männl. weibl.
Grösse _____
Geburtsgewicht _____
Apgar _____
Chorionizität (US) _____

Kind C (bei Mehrlingsschwangerschaft)

(3 Nabelschnurklemmen)

Geschlecht männl. weibl.
Grösse _____
Geburtsgewicht _____
Apgar _____
Chorionizität (US) _____

SSW-Verlauf / Geburt ja nein
Unauffällig
Peripartales Fieber / Infektion
Vaginale Blutungen
IUGR
Fruchtwasser (auffälliges?) _____
Sectio / Forzepts / Vacuum _____
Sonstiges _____

Mutter

Alter _____
Parität _____
ja nein
Diabetes Mellitus
Gestationsdiabetes
Hypertonie
Preeklampsie / Gestose
andere Pathologien _____
Nikotinkonsum _____
Alkoholkonsum _____

Fragestellungen / Bemerkungen

bitte freilassen

Patient

Pat.-Nr _____
Fall-Nr _____
Name _____
Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____ Wohnort _____
Geb.-Datum _____
 männlich weiblich unbekannt
Rechnung an Patient Auftraggeber
 Andere: _____

Name und Adresse des einsendenden Arztes/Spitals:

Institution _____
Name _____ Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____ Ort _____
Befundkopie an:
Institution _____
Name _____ Vorname _____
Strasse _____
PLZ _____ Ort _____