

Patientendaten

Fachärzte für Pathologie

Feodor-Lynen-Str.21 30625 Hannover
Tel. 0511 / 2351010 Fax: 0511 / 23510133

E-Mail: info-hannover@synlab.com
www.synlab.de/lab/hannover

Einsendender Arzt (Stempel)
Datum und Unterschrift

ambulant stationär

Voruntersuchungen nein ja H-Nr. _____

Einsendeformular für Leberbiopsien

FB-PA 22

Klinische Fragestellung:

Laborwerte:

AST
ALT
y-GT
AP
Bilirubin (gesamt)
LDH

Fe-Sättigung
Ferritin im Serum
HFE-Gen-Mutation
ANA
AMA
SMA
LKM
Anti-DNS

Anamnese (bitte ankreuzen):

Alkohol ja/nein
Medikamente ja/nein
i. v. Drogen ja/nein

Auslandsreisen ja/nein
Bluttransfusionen ja/nein
Diabetes ja/nein

Chronisch virale Hepatitis:

HBs Ag HBe Ag anti-Delta
anti-HBs anti-HBe anti-HCV
anti-HBc HBV-PCR HCV-PCR

M. Wilson:

Coeruloplasmin im Serum Cu-Ausscheidung im Urin

α -1-anti-Trypsin-Mangel:

Hepato-biliäre Bildgebung:

Sonographie ERCP CT-MRI
Fibroscan ja/nein

Bei Lebertumoren:

Solitär multiple Größe (cm)
Hepat. Grunderkrankung Hormone Tumormarker?
 α -Fetoprotein