

Fon 0234 / 302-4834 Fax 0234 / 302-4809		A Eingang	
Prof. Dr. med. A. Tannapfel Georgius Agricola Stiftung Ruhr Institut für Pathologie Ruhr-Universität Bochum an den BG Universitätskliniken Bergmannsheil Deutsches Mesotheliomregister Bürkle-de-la-Camp Platz 1 44789 Bochum		Einsendender Pathologe/Kliniker (Stempel)	
		E-Nr. des Einsenders	
Name, Vorname (bei Namenswechsel bitte zusätzlich unbedingt früheren bzw. Geburtsname angeben)			
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	geboren am	in (Geburtsland bei Ausländern)	
wohnhaft (Postleitzahl, Ort)			
Zuständiger Unfallversicherungsträger/Versicherung, Aktenzeichen usw.			BK-Nr.:
Beruf(e) des Patienten (bitte vollständige Angaben)			
Berufliche Asbestexposition (ggf. Berufsanamnese beilegen)			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		von	bis
Sonstige Staubexposition, welche?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		von	bis
Wurde bei uns bereits Gewebe untersucht?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		J-Nr.	Wi-Nr.
Datum der Probeentnahme		Datum des Todes	
Verdachtsdiagnose, Datum ED			
Pleuraplaques <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Raucher	PY	Zig / d <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lokalisation der Probe re. OL ML li. UL Segment expandiert fixiert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein für Asbestnachweis Lungenparenchym tumorfrei <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Besondere Fragestellung			
► Für den Asbestnachweis wird <u>tumorfrees Lungenparenchym</u> benötigt als Feuchtmaterial oder als Paraffinblock!!!			
Stempel	Datum	Unterschrift des einsendenden Arztes	