Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Patienten Barcode

Labor Mönchengladbach
MVZ Dr. Stein + Kollegen

Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie, Infektionsepidemiologie, Virologie, Transfusionsmedizin, Pathologie SE & Co. eGbR

Tomphecke 45, 41169 Mönchengladbach
Fon 0 21 61 / 81 94 0, Fax 0 21 61 / 81 94 50
www.labor-stein.de

ilac-MRA DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13179-01-00

BRONCHOALVEOLÄRE LAVAGE

000360010023 0000

Frühere Untersuchung (BAL) ☐ ja Datum ☐ nein
Steroide/ Immunsuppressiva ☐ ja ☐ nein
Raucher ☐ ja ☐ nein

Ort der Lavage: _____

Menge (ml): _____ instilliert _____

aspiriert _____

Bronchoskopischer Befund

- ☐ unauffällig
- ☐ akute Bronchitis
- ☐ chronische Bronchitis
- ☐ eitrige Bronchitis
- ☐ Tumor

Tumorzytologie

- ☐ keine Tumorzellen
- ☐ zweifelhaft
- ☐ dringend verdächtig
- ☐ mit Tumorzellen

Entnahmedatum

Entnahmezeit

Klinische Daten (Verdachtsdiagnose):

- ☐ Sarkoidose
- ☐ EAA
- ☐ Lungenfibrose
- ☐ Eosinophilie

Einsender / Praxisstempel

Anforderung

- ☐ Zelldifferenzierung
- ☐ Lymphozytentypisierung
  - T-Helfer-Zellen
  - T-Suppressor-Zellen
- ☐ Recovery in ml: _____
- ☐ Asbestkörperchenfiltration
- ☐ Fettfärbung
- ☐ Eisenfärbung
- ☐ Histiozytose X (CD1a)

Unterschrift Einsender

BAL 2024
Powered by Mediaform.de