

EINSENDEPROTOKOLL NERVENBIOPSIE

Direktor: Prof. Dr. med. Jochen Herms
Zentrum für Neuropathologie und Prionforschung der LMU München
Feodor-Lynen-Str. 23, 81377 München
Telefon (089) 2180-78036; Fax (089) 2180-78037

Patient:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geschlecht: _____

Einsender:

Name: _____ Institution: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Nachrichtlich an: _____

Material:

Name des Nerven: _____ Entnahmedatum: _____

Asserviert:

Fixiert mit 4%igem Glutaraldehyd: _____ Andere Methode: _____

Klinische Informationen / vorläufige klinische Diagnose:

Indikation für Nervenbiopsie:

Bitte legen Sie klinisch neurologische Befunde, EMG-Befunde u. ä. bei

Datum, Unterschrift