



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

ZENTRUM FÜR NEUROPATHOLOGIE UND PRIONFORSCHUNG
DIREKTOR
PROF. DR. MED. JOCHEN HERMS



ANTRAG AUF NEUROPATHOLOGISCHE UNTERSUCHUNG – STEREOTAXIE

Für Rückfragen Labor: Tel. 2180-78061; Dienstfunk: 1992

Patientendaten (Adressenaufkleber):

(Name, Geb. Datum, Anschrift, Krankenversicherung)

Patientendaten (Barcodeaufkleber)

Bisherige Therapie: ja nein

Chemotherapie: ja nein

Radiatio: ja nein

Klinische Angaben sowie Befunde bildgebender Verfahren:

Klinische Verdachtsdiagnose:

Gewünschte molekulargen. Untersuch.: MGMT IDH1/2 LOH 1p/19q
TERT 850K NGS _____

Befund intraoperative Quetschpräparate:

Graues Feld von Neuropathologie auszufüllen

Intraoperative Diagnose/Unterschrift:

Gefrorenes Gewebe nein ja Höhe(n):
 Formalinfix. Proben Anzahl:
 Blut
 Punktat / Zystenflüssigk. ml

Vorbefund Neuropathol.

Paraffineinbettung			
A	B	C	D

Färbungen

Unterschrift Neurochir.

Entnahmedatum

Telefon: _____ Funk: _____