



PATHOLOGIE

· PADERBORN · DRIBURGER STRASSE ·

HISTOLOGIE · ZYTOLOGIE · MOLEKULARPATHOLOGIE



Untersuchungsantrag Plazenta

Zentrum für Pathologie Paderborn

Driburger Str. 34
33100 Paderborn
Tel: 05251/70993-33
Fax: 05251/70993-99

Amb	Stat	Priv
-----	------	------

1	2	4	5	6
---	---	---	---	---

3

Einsender:

Stempel Datum Unterschrift

Patientendaten:

Anamnese – Mutter:

Zahl der Geburten: Fehlgeburten:
 Missbildungsgeburten: Totgeborene:
 Krankheiten:

Anamnese – Schwangerschaft:

Errechneter Termin: Entbindungstermin:
 Blasensprung am: Sektio: Forceps: Via naturalis:
 Infektionskrankheiten: Zigaretten/Tag: Alkohol:
 EPH-Gestose: HELLP-Syndrom:
 Blutgruppen-Inkomp.: Diabetes mellitus:

Pränatale Diagnostik:

Plazentasitz: US-Diskrepanz:
 Amnioskopie: Fruchtwasser:
 Dopplerbefund: Cerclage:
 Humangenetik:

Kind:

Geschlecht: Zwilling:
 Größe: cm Gewicht: g
 Missbildungen:
 Apgar:/...../..... Blut-pH: CTG-Befund: