



Universitätsklinikum  
Hamburg-Eppendorf

Institut für Pathologie

Sektion Nephropathologie

Leitung: Prof. Dr. T. Wiech

Befundabfrage:

Telefon 040 7410-59393

Telefax 040 7410-57509

nephropatho@uke.de

Probenannahme:

Martinistraße 52

Gebäude N36, 1. OG

20246 Hamburg

# Untersuchungsauftrag

## Eigennieren- / Transplantatnierenbiopsie

Einsender:

Adresse:

Ärztin / Arzt:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Wichtig für  
Rückfragen!

Eingangsdatum:

Patientendaten / Aufkleber:

Station

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Versicherung

Versichertenstatus

☐ GKV (Kasse)

☐ PKV (privat)

☐ private Zusatzvers.

☐ Wahlleistung

Zusatzversicherung

☐ ambulant

☐ stationär

Klinische Angaben / Fragestellung / Verdachtsdiagnose:

☐ cito

Entnahmedatum:

Anzahl Präparate:

Familienanamnese:

Aktuelle Therapie:

☐ Eigenniere

☐ Transplantatniere

Infektionen: ☐ nein

☐ ja:

Nierenerkrankung seit:

☐ rasch fortschreitend ☐ akut

☐ chron.

☐ akut auf chronisch

☐ unbekannt

Klinische Befunde:

☐ Urämie

☐ Ödeme

☐ Nephrot. Syndrom

☐ Flankenschmerzen

☐ Arthralgien

☐ Vaskulitis

Arterieller Hypertonus:

☐ nein

☐ ja

RR:

☐ ohne

☐ mit Therapie

Körpergröße: cm

Diabetes mellitus:

☐ nein

☐ ja

ED:

☐ Typ I

☐ Typ II

Körpergewicht: kg

Laborwerte Blut / Serum:

Kreatinin i. S.:

Kreatininclearance:

Gesamteiweiß:

cANCA:

pANCA:

Albumin:

PR3:

MPO:

Hämoglobin:

ANA:

dsDNA-Ak:

Thrombozyten:

GBM-Ak:

C3:

LDH:

PLA<sub>2</sub>R-Ak:

C4:

Laborwerte Urin:

Proteinurie:

☐ Mikrohämaturie

☐ Makrohämaturie

Erythrozyturie:

☐ dysmorphe

Leukozyturie:

Bakterien:

Zylinder:

24 h Urinvolumen:

Transplantation

Transplantationsdatum:

☐ ABO-kompatibel

☐ ABO-inkompatibel

Wieviele Transplantation:

☐ Nullbiopsie

☐ Indikationsbiopsie

☐ Protokollbiopsie

☐ Explantation

Renale Grunderkrankung:

Abstoßungstherapie unmittelbar vor der Biopsie? ☐ nein ☐ ja: