



Eingangsdatum:

Anforderungsschein Histologie - Forschung

Institut für Allgemeine Pathologie Medizinische Universität Innsbruck Müllerstraße 44 6020 Innsbruck +43 512 9003 71301 pathologie@i-med.ac.at	Einsender: Ansprechpartner:In: E-Mail: Telefon:	PI / Verantwortliche:r: E-Mail: Telefon:
Projekt: Ansprechpartner:in Pathologie:	Projekteigenschaften: <input type="checkbox"/> Akademische Kooperation <input type="checkbox"/> Auftragsarbeit (siehe Abrechnung) <input type="checkbox"/> Ethikvotum: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Abrechnung: Kostenstelle: Rechnungsadresse:
Untersuchungsmaterial: <input type="checkbox"/> Frischgewebe - n= <input type="checkbox"/> Formalinfixiertes Gewebe -n= <input type="checkbox"/> Paraffinblöcke - n= <input type="checkbox"/> Leerschnitte - n= <input type="checkbox"/> Archiv - n=	Anforderungen I: <input type="checkbox"/> Entwässern, Einbetten <input type="checkbox"/> Leerschnitte TOMO - n= <input type="checkbox"/> Leerschnitte Standard -n= <input type="checkbox"/> Gefrierschnitte - n= Färbungen: <input type="checkbox"/> HE <input type="checkbox"/> EvG <input type="checkbox"/> Trichrom <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Giemsa <input type="checkbox"/> Grocott <input type="checkbox"/> Reticulin <input type="checkbox"/> PAS-Diastase <input type="checkbox"/> Fettfärbung <input type="checkbox"/> anderes Immunhistochemie: <input type="checkbox"/> AE1/AE3 <input type="checkbox"/> CD3 <input type="checkbox"/> CD4 <input type="checkbox"/> CD8 <input type="checkbox"/> CD45 <input type="checkbox"/> CD20 <input type="checkbox"/> CD138 <input type="checkbox"/> CK7 <input type="checkbox"/> CK20 <input type="checkbox"/> p63 <input type="checkbox"/> p53 <input type="checkbox"/> CK7 <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> __ <input type="checkbox"/> __ <input type="checkbox"/> __ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Anforderungen II: Molekulare Pathologie: <input type="checkbox"/> Tumorareal einzeichnen <input type="checkbox"/> DNA extrahieren <input type="checkbox"/> RNA extrahieren <input type="checkbox"/> Scrolls schneiden - Stärke µm: - n= Sonderanforderungen: <input type="checkbox"/> TMA-Anfertigung, n= <input type="checkbox"/> TMA-Schneiden, LS n= <input type="checkbox"/> Komplexer Schneideauftrag
Sonstiges /Anmerkungen:		

<u>Interne Dokumentation</u> <input type="checkbox"/> Anzahl erzeugter Paraffinblöcke: <input type="checkbox"/> Anzahl Gefrierschnitte: <input type="checkbox"/> Anzahl OT -TOMO: OT - Standard: <input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen:	Mitarbeiter:in: <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Färbungen</th> </tr> <tr> <th>Typ</th> <th>Anzahl</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Färbungen		Typ	Anzahl													Datum: <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">IHC</th> </tr> <tr> <th>Typ</th> <th>Anzahl</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">Unterschrift:</p>	IHC		Typ	Anzahl												
Färbungen																																		
Typ	Anzahl																																	
IHC																																		
Typ	Anzahl																																	