

### Histologische Untersuchung von Leberbiopsien

Name:  Vorname:  Geb.Dat

Geschlecht:  männlich  weiblich

Anamnese vom:

Adipositas (BMI) ,  Diabetes Mellitus,  Alkoholanamnese,  Bluttransfusionen  
Medikamentenanamnese

Bildgebende Befunde:

GOT: , GPT: , GGT: , AP: , Billirubin: , HBV: ,  
HCV: , Kopienanzahl: , sonstige Virusmarker:

Autoantikörper: (inkl. Titer):

sonstige Laborbefunde:

Fragestellung:

bestehende histologische Vorbefunde (ggf. Eingangsnummer und Datum)

betreuender Arzt

Telefonnummer für Rückfragen(DECT)

Unterschrift