



## Synovia – Anforderung

Immunologisches Labor – Derma Keller (Tel. 12649)

<b>Name des Patienten</b>	
<b>Zuweiser + Arzt</b>	
<b>Zuweisungsdiagnose</b>	
<b>Abnahmedatum</b>	
<b>Eingangsdatum</b>	
<b>Punktionslokalität</b>	
<b>Menge</b>	
<b>Beurteilung makroskopisch durch den Zuweiser</b>	
<b>Beurteilung makroskopisch durch das Labor</b>	
<b>Beurteilung mikroskopisch (Labor)</b>	<b>Zellzahl/<math>\mu</math>l:</b> <b>Differential/ Zellfärbung:</b>
<b>Beurteilung mikroskopisch (Arzt)</b>	
<b>Befundung</b>	