

Auftrag für die uPA/PAI-1 – Bestimmung und Laborbericht



Universitätsklinikum
Halle (Saale)

Versandadresse:

Universitätsfrauenklinik Halle / Saale
Forschungslabor Gynäkologie, FG 5 – EO1
Dr. Martina Vetter
Ernst-Grube-Str. 40
06097 Halle/Saale, Germany
 Telefon: 0345 /557-1336 or -5266, Fax: 0345 / 557-2980
martina.vetter@medizin.uni-halle.de



**Universitätsklinik und
Poliklinik für Gynäkologie
Brustzentrum Halle / Saale**

Direktor:
 Prof. Dr. med. Christoph Thomssen
Internet:
www.unifrauenklinik-halle.de

Vom Kliniker auszufüllen:

Klinik _____ **Name (Kliniker):** _____

Adresse _____
Straße PLZ Stadt

Fax.-Nr.: _____ **Telefon Nr.:** _____

Pat.-Initialien: ____ / ____
Vorname Nachname

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____

OP-Datum: _____ Tumor: links OP-Material
 Anzahl der Herde: _____ rechts Stanzgewebe

Die Kosten für die Bestimmung von uPA und PAI-1 einschließlich Transport betragen: 220,32 €
Die Kosten werden Ihnen als anfordernde Einrichtung in Rechnung gestellt.

Arzt: _____
Datum Name Unterschrift

Vom Pathologen auszufüllen:

Pathologie Diagnose: invasives MammaCa ja

Schnellschnitllabor Frischgewebe asserviert: ja

- repräsentativ (> 100 mg) ja

- ohne Stanzkanaldefekt ja nein

- ohne Fettgewebe, Mastopathie ja nein

- schockgefroren (N₂, -80°C) ja nein

Pathologe: _____
Datum Name Unterschrift

Vom Labor Halle / Prof. Thomssen auszufüllen:

Ergebnisse:	Stanzgewebe	OP-Material	
uPA			ng/mg (Schwellenwert 3 ng/mg)
PAI-1			ng/mg (Schwellenwert 14 ng/mg)
Gesamtprotein			mg/ml
Gewebemenge			mg

Labornummer: _____ Eingang der Probe: _____

Halle, den _____
Datum Labormitarbeiter Prof. Dr. med. Chr. Thomssen