



Mamma-Tumoren

Begleitschein zur standardisierten pathologischen Untersuchung

Name d. Operateurs: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Sonst

LOKALISATION rechts: links:

1. Klinische Diagnose

Herd 1 Herd 2

2. Klinische Angaben:

Primäre Tumorgröße _____ cm Neoadjuvante Therapie? Ja Nein

Hautveränderungen: Ulzeration Rötung/Inflammation Ödem/Peau d'orange
multizentrisch multifokal Mamillenretraktion
Hautspindel

3. Mammographiebefund:

BIRADS-GRAD _____ Größe des Befundes _____ mm Durchmesser
Verkalkungen: keine Mikrokalk _____ mm Durchmesser
Präparateradiographie:

4. Vorbefund:

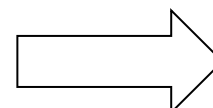
Stanzbiopsie: Datum: _____
PE: Datum: _____ SN: Datum: _____
Histologie: Datum: _____
Keine:

5. Operation:

Exzidat bei brusterhaltender Therapie (BET)

Nachresektat bei BET: 1. 2. 3. 4.

Modifizierte radikale Mastektomie:



6. Axilläre Lymphknoten-Dissektion:

Level I Level II Level III Supraclaviculär Sentinellymphknoten

7. Faszie dorsal mit erfaßt? Ja Nein

8. Pektoralismuskulatur mit erfaßt? Ja Nein

9. Zusatzuntersuchungen: uPA/PAI-1: Endopredict: Sonstige:

rechts

links

