

CharitéCentrum für Innere Medizin und Dermatologie

Charité | Campus Mitte | 10098 Berlin

Patientenetikett mit
aktueller Fallnummer
(Barcode)



Klinik mit zertifiziertem
Qualitätsmanagementsystem nach
DIN EN ISO 9001:2008

**KLINIK FÜR DERMATOLOGIE,
VENEROLOGIE UND ALLERGOLOGIE**
Klinikdirektor: Prof. Dr. med. K. Ghoreschi

Charitéplatz 1 | 10117 Berlin

MIKROSKOPISCHE DERMATOLOGIE
Leitung: Priv.-Doz. Dr. med. F. Ghoreschi

derma-histologie@charite.de
Tel.: +49 30 450 518 041 (Befundauskunft)
Tel.: +49 30 450 518 073 (Labor)
Fax: +49 30 450 7 518 912
www.derma.charite.de

ANTRAG AUF DIREKTE IMMUNFLUORESCENZ (DIF)

Verdachtsdiagnose: _____ Entnahmedatum: _____

Hautbeteiligung: Schleimhautbeteiligung:

Ort der Exzision: _____

läsional periläsional nicht-läsional

Krankheitsaktivität: akut chronisch (>3 Monate)

Serologie vorhanden: nein ausstehend positiv für _____

HINWEISE

i) **Bullöse Dermatosen:** Periläsionale Probeentnahme

ii) **Kollagenosen:** Läsionale Probeentnahme

iii) **Vaskulitiden:** Läsionale Probeentnahme (keine Ulzeration)

iv) Beurteilungen sind nur bei vollständiger Gewebestruktur möglich (Epidermis und Dermis)

v) Stanzbiopsie: 3mm oder 4 mm Stanzprobe (Probe nicht teilen)

vi) Versand in 0.9% NaCl, im Kühlschrank gekühlt (kein Formalin, nicht einfrieren)

Einsender: _____ Datum, Unterschrift: _____ Stempel _____