

Ifd. Nr.	Name des Patienten	Geburtsdatum	Untersuchungsdatum	Bildokumentation		Histologie		Polypektomie i.S. der Vereinbarung *		Präparateverlust/ Resektion nicht im Gesunden/Malignität o.ä.				Anzahl Polypen	Hinweise Endoskopie-Kommission
				ja	nein	ja	nein	ja	nein	nein	bei ja				
											ja	nein	Vorgehensweise		
													ja		
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															

* Polypektomie =
 Abtragung eines
 Polypen >5 mm
 mittels
 Hochfrequenz-
 elektroschlinge