



AANVRAAGFORMULIER BIOPSIE - CYTOLOGIE

LABORATORIUM VOOR PATHOLOGIE

Deltalaan 1 8800 Roeselare
t 051 23 77 32 f 051 23 79 40 e pathlabo@azdelta.be

Ordernummer:

Dr. Francesca Dedeurwaerdere - Dr. Annemie Leemans - Dr. Céline Melis - Dr. Veerle Mertens - Dr. Edwin Steenkiste - Dr. An Tamsin - Dr. Stephanie Verschuere

PATIËNTENGEGEVENS: volledig invullen of vignet kleven a.u.b.

Naam:

Voornaam: Geslacht: M V

Adres: Nr.

Postnummer: Gemeente:

Geboortedatum:

Dossiernummer:

Rijksregisternummer:

Ambulant Verblijvend

AANVRAGEND ARTS:

Dr.

Datum aanvraag:

RIZIV nr.:

rapportkopie huisarts:

Handtekening:

DRINGEND resultaat: doorbellen op nummer

AARD MATERIAAL:

STEEDS IN TE VULLEN:

Datum afname: / / Uur afname: Uur fixatie:

Aantal recipiënten:

STEEDS IN TE VULLEN VOOR BORST OF METASTATISCH BORSTCARCINOOM:

Aanvraag voor oestrogeenreceptor-, progesteronreceptor- en HER2-bepaling, zo maligne: Ja Nee

KLINISCHE GEGEVENS:

VAK VOORBEHOUDEN VOOR LABORATORIUM VOOR PATHOLOGIE: