



# 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: ..... Lotnummer gebufferde formaldehyde: .....

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:

| R | F | Afmetingen in mm | B | R |
|---|---|------------------|---|---|
|   |   |                  |   |   |
|   |   |                  |   |   |
|   |   |                  |   |   |
|   |   |                  |   |   |
|   |   |                  |   |   |