



**VZW Werken Glorieux
az Glorieux**
Erk.nr. E 550
Glorieuxlaan 55
9600 Ronse

ANATOMOPATHOLOGIE
Tel. Labo 055 23 36 60 Tel Drs 055 23 35 60 Fax 055 23 32 56

Dr. Rottiers Marianne
Marianne.rottiers@azglorieux.be

Dr. Madho Rakesh
Rakesh.madho@azglorieux.be

Dr. Mervillie Kris
Kris.mervillie@azglorieux.be

AANVRAAG VOOR ANATOMOPATHOLOGISCH EN CYTOLOGISCH ONDERZOEK

Identificatie patiënt (of ZH klever)

Naam en voornaam:

Geboortedatum: ☐ Man ☐ Vrouw

Adres:

Verzekeringsinstelling:

Inschrijvingsnummer:

Patiëntnummer:

.....

Identificatie voorschrijvende arts

Naam en voornaam:

Adres:

RIZIV nummer:

Handtekening:

Datum voorschrift:

Kopie aan:

Taalcode protocol: ☐ N ☐ F

AARD VAN HET STAAL TIJDSTIP AFNAME: TIJDSTIP FIXATIE FORMOL:

☐ Lichaamsvocht: ☐ urine ☐ ascites ☐ bronchusaspiraats ☐ BALvocht ☐ sputum ☐ pleuravocht
☐ ander vocht:

☐ FNAC van:

☐ Biopsie van:

☐ Operatiestuk:

☐ Cervicovaginaal uitstrijkje: - datum vorig onderzoek:

- reden van het onderzoek ☐ routine

☐ controle abnormaal uitstrijkje

☐ gynaecologische klachten

☐ Farmacodiagnostisch Ag: ☐ ER ☐ PR ☐ Her2/neu ☐ EGFR ☐ c-kit

☐ Moleculair pathologisch onderzoek: ☐ K-ras ☐ FISH ☐ ander:

KLINISCHE INLICHTINGEN

.....
.....

VOORBEHOUDEN AAN HET LABO :

TIJDSTIP VAN ONTVANGST :