az turnhout | H. HARTZIEKENHUIS MOL | Ziekenhuis Geel | AZH azherentals

voorbehouden voor laboratorium

Laboratorium voor pathologische anatomie

Sint-Dimpna Ziekenhuis Geel
J.B. Stessensstraat 2, 2440 Geel

H. Hartziekenhuis Mol
Gasthuisstraat 1, 2400 Mol

AZ Herentals
Nederrij 133, 2200 Herentals

AZ Turnhout
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout

secretariaat.pathologie@azturnhout.be Fax 014/44 44 76 Tel. 014/44 44 77

AANVRAAG PATHOLOGISCHE ANATOMIE: GASTRO-ENTEROLOGIE AZH

***Indien gefixeerd**
Datum en uur van afname/fixatie: …/…./…… ……h…….

***Indien ongefixeerd, vers**
Datum en uur van afname: …/…./…… ……h…….

☐ Vers, ongefixeerd weefsel *(Vriescoupe, op afspraak)*
☐ Vers, ongefixeerd vocht *(Pleura-, pericard- en ascitesvocht)*
☐ Formol fixatie *(Voor weefselonderzoek, histologie)*
☐ Thinprep rood potje *(Cytologie, zie labogids)*
☐ Thinprep groen potje *(Cytologie, zie labogids)*
☐ Saccomano fixatie *(Voor urine)*

☐ **Moleculaire diagnostiek volgens www.compermed.be**

PATIËNTENGEGEVENS (KLEEFSTROOKJE)*

Naam: ……

Adres: ……

……

Geboortedatum: …… **Geslacht:** ……

Mutualiteitsgegevens: ……

Rijksregisternummer: ……

*KLINISCHE GEGEVENS

☐ Antrum: AP + HP: ☐ Voor eradicatie ☐Na eradicatie

☐ Andere:

……
……
……

AANTAL EN DEELNUMMERING RECIPIËNTEN

……
……
……
……

MACROSCOPIE **TI** **GI** **Aantal blokken:** ……

Voorbehouden voor laboratorium

……
……
……
……
……

z.o.z. voor uitgebreidere macroscopie

AANVRAGENDE GENEESHEER

(Datum + Handtekening + Stempel)(*)

…../…../…….

Dr. J. Bogaert
1-98071-03-653

Dr. P. Schoeters
1-18121-25-650

Dr. E. Van Der Wijst
1-38009-22-650

Dr. P. Van Hauthem
1-18875-47-650

KOPIE VERSLAG AAN:

☐ Huisarts:
☐ Andere:

Dr. D. Van der Graaff
1-38738-69-653

Link naar labogids:

(*) VERPLICHT IN TE VULLEN