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: UROLOGIE AZT

***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)*
☐ Saccomano fixatie *(Voor urine)*

PATIËNTENGEGEVENS (KLEEFSTROOKJE)*

Naam: ……

Adres: ……

……

Geboortedatum: …… **Geslacht:** ……

Mutualiteitsgegevens: ……

Rijksregisternummer: ……

Link naar labogids:

*KLINISCHE GEGEVENS

☐ Prostaatcilinder:

1. Rechts basaal
2. Rechts midden
3. Rechts apicaal
4. Links basaal
5. Links midden
6. Links apicaal

☐ Andere:

……
……
……
……

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

Voorbehouden voor laboratorium

……
……
……
……
……
……

z.o.z. voor uitgebreidere macroscopie

AANVRAGENDE GENEESHEER
(Datum + Handtekening + Stempel)(*)
…../…../……..

Dr. P. Janssen
1.48866-29-450

Dr. T. Roza
1.98006-68-450

Dr. C. Schillebeeckx
1-38250-72-450

Dr. J. Schurmans
1-34841-86-450

Dr. R. Van Reusel
1-35786-14-450

KOPIE VERSLAG AAN:

☐ Huisarts:
☐ Andere:

(*) VERPLICHT IN TE VULLEN