

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 HHM

*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*)

*KLINISCHE GEGEVENS

☐ Prostaatscinder:

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

☐ Andere:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PATIËNTENGEGEVENS (KLEEFSTROOKJE)*

Naam:

Adres:

.....

Geboortedatum: Geslacht:

Mutualiteitsgegevens:

Rijksregisternummer:

Link naar labogids:



☐ 7. TZ rechts

☐ 8. TZ links

MACROSCOPIE

TI

GI

Aantal blokken:

Voorbehouden voor laboratorium

.....

.....

.....

.....

.....

.....

z.o.z. voor uitgebreidere macroscopie

AANVRAGENDE GENEESHEER

(Datum + Handtekening + Stempel)(*)

...../...../.....

Dr. S. Stuyck
1.19917.72.450

Dr. E. Peeters
1.38275.47.450

KOPIE VERSLAG AAN:

☐ Huisarts:

☐ Andere: