



# AZ Voorkepen

algemeen ziekenhuis  
emmaüs

Oude Liersebaan 4 - 2390 Malle

# LABORATORIUM VOOR PATHOLOGISCHE ANATOMIE

Tel. 03 380 20 55 - Fax 015 89 40 91

secretariaat.LPA@emmaus.be

dr. J. Bruyneel

dr. G. Jacomen

dr. D. Peeters

dr. V. Schelfhout

dr. S. Van Damme

dr. J. Victoor

## Aanvraag voor histo- en/of cytologisch onderzoek

### Identificatie patiënt

(bij voorkeur ZH-kleef of mutualiteitskleef)

Naam en voornaam

Geboortedatum

Man  Vrouw

Adres

Mutualiteitsgegevens

INSZ nummer

Patiëntnummer

### Identificatie voorschrijvende arts

Stempel (naam en rizinr.) en handtekening

Datum aanvraag:

Kopie aan:

Datum afname:

Uur afname:

Uur fixatie:

### Farmacodiagnostiek

ER

ROS1\*

PD-L1 long

PR

ALK\*

PD-L1 Urotheliaalcarcinoom (Kloon22C3) - Pembrolizumab

HER2

TRK

PD-L1 Urotheliaalcarcinoom (KloonSP142) - Atezolizumab\*

PD-L1 Hoofd-hals SSC (Kloon22C3) - Pembrolizumab

PD-L1 andere: .....\*

\* Deze testen worden niet uitgevoerd in ons labo, maar worden uitbesteed.

### Moleculaire diagnostiek

Specificeer:

### AARD VAN HET STAAL + OPSOMMING VAN RECIPIËNTEN:

### KLINISCHE INLICHTINGEN EN VRAAGSTELLING:

Het is de verantwoordelijkheid van de aanvragende arts om dit formulier volledig in te vullen en te ondertekenen.