



**Aanvraag voor histopathologisch onderzoek**

**Identificatie patiënt**

**Identificatie voorschrijvende arts**

(bij voorkeur ZH-klever of mutualiteitsklever)

Stempel (naam en rizivnr.) en handtekening

Naam en voornaam

Geboortedatum

Man  Vrouw

Adres

Mutualiteitsgegevens

INSZ nummer

Patiëntnummer

Datum aanvraag:

Kopie aan:

Datum afname:

Uur afname:

**Fixatie:** ..... (uur begin fixatie vermelden!) of

**Vers**

FNAC

truecutt

tumorectomie

mammotoom

mastectomie

aanvullende resectie

bijkomende lymfeknopen

schildwachtlymfeknoop n=

andere:

okseluitruiming

**Intraoperatief  
onderzoek**

**tel. nr. OK of arts**

Specifieke vraagstelling:

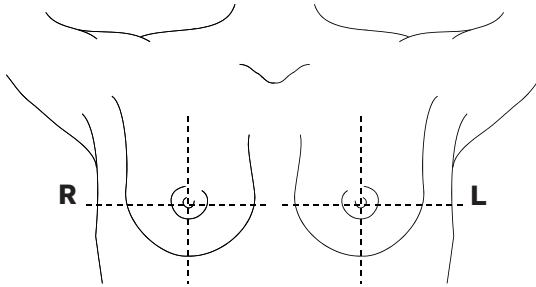
Op tumorweefsel graag immuunhistochemie voor

ER  PR  HER2/neu  Ki 67

**OPSOMMING VAN RECIPIËNTEN:**

**ANATOMISCHE LOKALISATIE EN KLINISCHE INLICHTINGEN**

duid lokaliseratie van tumor(en) aan op het schema!



grootste tumor diameter: ..... mm

klinisch

beeldvorming

multifocaal?

ja  nee

microcalcificaties?

ja  nee

palpabel?

ja  nee

harpoen  ja  nee

stuk RX?  ja  nee

diagnose tumor pre-operatief?

ja  nee

welk labo? ..... histologie? .....

punctie axilla pre-operatief?

ja  nee

welk labo? .....

vroegere heelkunde van de borst?

ja  nee

resultaat .....

vroegere chemotherapie/radiotherapie?

ja  nee

.....clips  ja  nee

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

Ruimte voorbehouden voor het labo

|              |                              |       |       |
|--------------|------------------------------|-------|-------|
| Secretaresse | Opmerking / non-conformiteit |       |       |
| Laborant     | Aantal cassettes             |       |       |
|              | B                            | Slide | B     |
|              |                              |       | Slide |

