



dr. E. Ameloot dr. J. Bruyneel dr. G. Jacomen dr. D. Peeters dr. V. Schelfhout dr. S. Van Damme dr. J. Victoor

Aanvraag voor histopathologisch onderzoek

Identificatie patiënt

Identificatie voorschrijvende arts

(bij voorkeur ZH-kleef of mutualiteitskleef)

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:

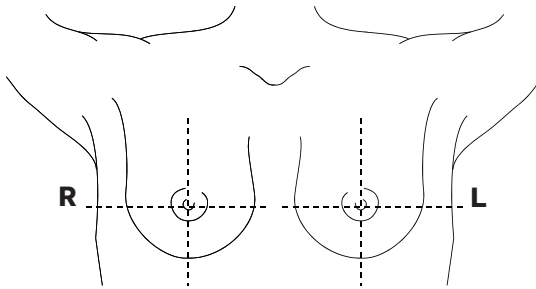
Op tumorweefsel graag immuunhistochemie voor

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.