



Laboratorium voor Pathologische Anatomie

Liersesteenweg 435, 2800 Mechelen
T. 015 89 24 05 - F. 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

Extern aanvraagformulier voor In Situ Hybridisatie (ISH)

Identificatie patiënt	Identificatie aanvragende arts
Naam en voornaam:.....	Naam en voornaam:.....
Geboortedatum:...../...../..... <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Adres:.....
Adres:.....
Mutualiteitsgegevens:.....	RIZIVnr:.....
INSZ-nummer:.....	Handtekening:
	Datum voorschrift:.....
	Kopie aan:.....

Aard van het ingezonden materiaal	Fixatie
Staalnummer:.....	Type fixatief: <input type="checkbox"/> 10% neutraal gebufferde formol
<input type="checkbox"/> Paraffineblokken (aantal.....)	<input type="checkbox"/> andere:.....
<input type="checkbox"/> Paraffinecoupes	Datum afname:/...../.....
: <input type="checkbox"/> ongekleurd (aantal.....)	Tijd tussen afname en fixatie: <input type="checkbox"/> <1u <input type="checkbox"/> >1u
<input type="checkbox"/> HE (aantal.....)	<input type="checkbox"/> ongekend
<input type="checkbox"/> IHC (aantal.....)	Fixatieduur: <input type="checkbox"/> <6u <input type="checkbox"/> 6-48u <input type="checkbox"/> 48-72u
Bijkomende informatie HER2 SISH:	<input type="checkbox"/> 72-100u <input type="checkbox"/> >100u <input type="checkbox"/> ongekend
HER2 IHC score: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1+ <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+	
Gebruikt HER2 antilichaam (kloon):.....	
<i>Gelieve steeds het formol gefixeerd, paraffine ingebed weefsel volgens de Belgische richtlijnen voor HER2/neu alsook de HE en IHC HER2 coupe mee te sturen.</i>	

Aard van het weefsel	In situ hybridisatie onderzoek
Type weefsel:.....	<input type="checkbox"/> HER2 SISH
Bijkomende informatie HER2 SISH:	<input type="checkbox"/> HPV high risk
Borst: <input type="checkbox"/> corebiopt <input type="checkbox"/> tumorectomie <input type="checkbox"/> mastectomie <input type="checkbox"/> metastase thv: <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> HPV low risk
Gastro-intestinaal <input type="checkbox"/> biopsie <input type="checkbox"/> resectie <input type="checkbox"/> metastase thv: <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> EBV

Klinische inlichtingen, anatomische lokalisatie en gegevens nuttig voor de interpretatie van de resultaten
Pathologie verslag meegestuurd: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee