



Universitair Ziekenhuis Brussel

Aanvraagformulier

ANATOMO-PATHOLOGIE (versie 1.0)

Opvragen extern materiaal

Brussels Health Campus, Laarbeeklaan 101, 1090 Brussel,

Tel. 02 477 50 84, Fax 02 477 50 85

Email: pathologie@uzbrussel.be

<p>AANVRAAG</p> <p>Datum <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>DD-MM-JJ</p>	<p>VOORBEHOUDEN VOOR ANATOMO-PATHOLOGIE</p> <p>Intern nummer</p> <p>Datum ontvangst aanvraag:/...../.....</p>
<p>IDENTIFICATIE PATIENT* (Of kleef UZ Brussel patiënt label)</p> <p>Naam:</p> <p>Voornaam:</p> <p>Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</p> <p>Adres:</p> <p>Geboortedatum:/...../.....</p> <p>Rijksregisternummer:</p> <p>Dossiernummer:</p>	<p>IDENTIFICATIE AANVRAGENDE ARTS (Of stempel)</p> <p>Naam:</p> <p>Voornaam:</p> <p>Adres:</p> <p>RIZIV nr:.....</p>
<p>GEGEVENS OPVRAGING</p> <p>Datum ingreep: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Instelling* waar de ingreep is gebeurd:</p> <p>Referentie instelling (indien voorhanden):</p> <p>Aard van het weefsel:</p> <p>.....</p> <p>Reden van opvraging (studie, familiaal kankeronderzoek,):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>OP TE VRAGEN MATERIAAL</p> <p><input type="checkbox"/> Paraffineblokjes</p> <p><input type="checkbox"/> Coupes</p> <p><input type="checkbox"/> Anatomico-pathologisch verslag</p>	

* Deze gegevens zijn onontbeerlijk om het juiste materiaal te kunnen opvragen.

Gelieve dit formulier volledig ingevuld door te faxen/mailen naar 5085 of pathologie@uzbrussel.be, of te bezorgen aan secretariaat pathologie.