Labo Pathologie Yperman

dr.Kristof COKELAERE - dr.Stijn DELOOSE

057/35 73 50 057/35 73 59
anapat@yperman.net

AANVRAAG / AFNAME DATUM : ...../...../.....
AANVRAAG / AFNAME UUR : .....
FIXATIE UUR (indien≠afname): .....

Vriescoupe : JA / NEE
Tel-nr Zaal:

PATIENTGEGEVENS : (invullen of klevertje plakken)

naam
voornaam M/V
adres .....
postnr ..... gemeente .....
geb. datum – –
rijksreg. nr. . . – .

GENEESHEER : (stempel)
dr. .....
.....
Handtekening

HANDTEKENING/ NAAM VERPLEEGKUNDIGE
.....
.....

Totaal aantal recipiënten : .....

RESULTAAT : dringend ❑
Duplicaat aan :
dr. .....

• HISTOPATHOLOGISCH ONDERZOEK

Aard weefsel: .....
Klinische gegevens : .....
.....
.....
.....
.....

cTNM: .....

Pharmacodiagnostiek: ☐ ER ☐ PR ☐ ROS
☐ Her 2 Neu ☐ ALK
☐ PDL 1 ☐ Pan-TRK
☐ Andere: .....

• CYTOLOGISCH ONDERZOEK (aard omcirkelen/ aanvullen)

bronchus - sputum - pleuravocht - ascitesvocht - CSV
urine - borst - tepelvocht - gewrichtsvocht - douglasvocht
.....