



Labo Pathologie Yperman

dr. K. Cokelaere - dr. S. Deloose - dr. K. Van Der Eecken

EXTERN AANVRAAGFORMULIER moleculaire/ pharmacodiagnostische testen

PATIËTENGEGEVENS		<i>Volledig invullen of patiëntsticker kleven</i>	
Naam en voornaam:			
Geslacht: V / M		Geboortedatum:	
Adres:			
INSZ-nummer:			
<i>Onderzoeken worden volgens de RIZIV nomenclatuur gefactureerd.</i>			

IDENTIFICATIE AANVRAGEND GENEESHEER	IDENTIFICATIE BEHANDELEND ARTS
Naam en voornaam:	Naam en voornaam:
ADRES:	ADRES:
RIZIV nummer:	RIZIV nummer:
Handtekening:	
Kopie aan:	
Datum aanvraag: / /	
AARD VAN HET INGEZONDEN MATERIAAL	AANGEVRAAGD ONDERZOEK
Identificatienummer	☐ SISH HER2*
Paraffineblokken aantal	HER2 IHC score ☐ 0 ☐ 1+ ☐ 2+ ☐ 3+
Paraffinecoupes aantal	☐ Pharmacodiagnostische test
Ander weefsel/vocht:.....	☐ ER ☐ PR ☐ HER2
Tijd tussen afname en start van fixatie	☐ HPV Cobas® HPV Test*
Type fixatie ☐ formaldehyde 4 %	☐ EBER (EBV)*
☐ andere (specifieer)	☐ Immunohistochemische test :
Fixatietijd ☐ minder dan 6 uur	☐ Andere :
☐ tussen 6 en 48 uur	
☐ meer dan 48 uur	
☐ ongekend	
*Het Jan Yperman Ziekenhuis vzw, Dienst Pathologische Anatomie, is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 454-MED (versie 12, geldigheidsperiode 2026-1-13 – 2029-12-12) voor de HER2-ISH test, de EBER-ISH test en de Cobas 5800 HPV test.	

KLINISCHE INLICHTINGEN - VRAAGSTELLING
Gelieve een kopie van het anatomo-pathologisch verslag in te sluiten ☐ PA verslag meegestuurd