

Aanvraag voor Histopathologisch onderzoek

Identificatie patiënt: (bij voorkeur patiëntensticker) Naam en voornaam: Geslacht Geboortedatum: Adres: Verzekeringsinstelling: Inschrijvingsnummer:	Identificatie voorschrijvende geneesheer: Naam en voornaam: Adres: RIZIV nr.: Datum voorschrift: Handtekening: Kopie aan collega's:
<input type="checkbox"/> tumorectomie <input type="checkbox"/> mastectomie <input type="checkbox"/> schildwachtlymfeknoop n=.... <input type="checkbox"/> bijkomende lymfeknopen <input type="checkbox"/> okseluitruiming <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> Intraoperatief onderzoek: Specifieke vraagstelling: Tel. Nr. OK of arts:

Datum afname:

Fixatie: uur (uur begin fixatie vermelden!)

of

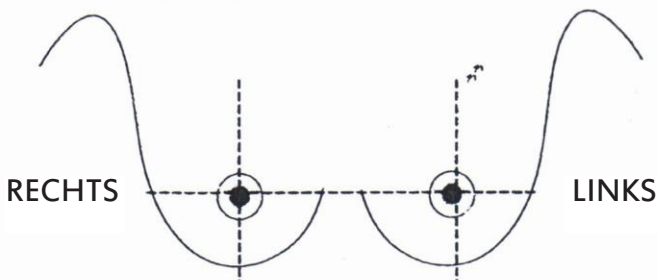
Uur afname:

Vers

Anatomische lokalisatie en klinische inlichtingen:

duid lokalisatie van tumor(en) aan op schema!

Deelnummering recipiënten:



grootste tumor diameter: mm klinisch beeldvorming

multifocaal? ja nee microcalcificaties? ja nee

palpabel? ja nee harpoen? ja nee stukRX? ja nee

diagnose tumor pre-operatief? ja nee

punctie axilla pre-operatief? ja nee

vroegere heekunde van de borst? ja nee :

vroegere chemotherapie/radiotherapie? ja nee :clips ja neen

FO1006