



Labo Pathologie Yperman

Dr. K. Cokelaere

Dr. S. Deloose

EXTERN AANVRAAGFORMULIER moleculaire/ pharmacodiagnostische testen

PATIËNTENGEGEVENS

Volledig invullen of patiëntsticker kleven

Naam en voornaam:

Geslacht: V / M

Geboortedatum:

Adres:

INSZ-nummer:

Onderzoeken worden volgens de RIZIV nomenclatuur gefactureerd.

IDENTIFICATIE AANVRAGEND GENEESHEER

Naam en voornaam:

ADRES:

RIZIV nummer:

Handtekening:

Kopie aan:

Datum aanvraag: / /

IDENTIFICATIE BEHANDELEND ARTS

Naam en voornaam:

ADRES:

RIZIV nummer:

AARD VAN HET INGEZONDEN MATERIAAL

Identificatienummer

Paraffineblokken aantal

Paraffinecoupes aantal

Ander weefsel/vocht:.....

Tijd tussen afname en start van fixatie

Type fixatie ☐ formaldehyde 4 %

☐ andere (specifieer)

Fixatietijd ☐ minder dan 6 uur

☐ tussen 6 en 48 uur

☐ meer dan 48 uur

☐ ongekend

AANGEVRAAGD ONDERZOEK

☐ SISH HER2*

HER2 IHC score ☐ 0 ☐ 1+ ☐ 2+ ☐ 3+

☐ Pharmacodiagnostische test

☐ ER ☐ PR ☐ HER2

☐ HPV Cobas® HPV Test

☐ EBER (EBV)*

☐ Immunohistochemische test :

☐ Andere :

*Het Jan Yperman Ziekenhuis vzw, Dienst Pathologische Anatomie, is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 454-MED (versie 11, geldigheidsperiode 2024-12-13 – 2029-12-12) voor de HER2-ISH test en de EBER-ISH test.

KLINISCHE INLICHTINGEN - VRAAGSTELLING

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