



Laboratorium Pathologische Anatomie PA²

Lindendreef 1 - 2020 Antwerpen
Secretariaat T 03/280 48 15 - F 03/280 48 61
pathologie@zna.be - labopathologie.gza@gza.be



staalnummer

AANVRAAGFORMULIER DERMATOPATHOLOGISCH ONDERZOEK

IDENTIFICATIE PATIENT	IDENTIFICATIE AANVRAGENDE ARTS
Contactnummer: <i>bij voorkeur patiëntsticker</i>	Naam en voornaam:
Naam en voornaam:	RIZIV-nummer:
Geboortedatum:	Contact tel:
☐ Vrouw ☐ man	Handtekening:
Adres:	Kopie aan:
Afdeling:	

PRE-ANALYTISCHE GEGEVENS		
Datum voorschrift:	Datum afname:	Uur afname:
☐ dringend	Telefoon:	
TYPE STAALNAME		FIXATIE
☐ vriescoupe	☐ immunofluorescentie	☐ vers Uur:
☐ punchbiopsie	☐ immunohistochemie	☐ formol 10%
☐ shaving	☐ moleculair diagnostische analyse	☐ fysiologisch water
☐ excisie/resectie		☐
☐ andere:		Voor fixatierichtlijnen zie gids voor aanvragers

KLINISCHE INLICHTINGEN EN VRAAGSTELLING
.....
.....
.....
..... zie ook ommezijde ⇨

DEELNUMMERING RECIPIENTEN
1.
2.
3.
4.
5.
6.
.....
.....
.....

OPSOMMING RECIPIËNTEN MET VERMELDING VAN INHOUD EN LOKALISATIE:*

☐ punchbiopsie

☐ shave

☐ excisie

☐ resectiestuk

