



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

AANVRAAG AUTOPSIE FOETUS EN KIND <1 JAAR

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:
*: bij vroeggeboorte (< 22 weken zwangerschapsduur) graag gegevens moeder	

PRE-ANALYTISCHE GEGEVENS

Datum overlijden: Uur: Aanvraagdatum:

SCHRIFTELIJKE EN DOOR BEIDE OUDERS GETEKENDE TOESTEMMING BIJVOEGEN!

KLINISCHE INLICHTINGEN

zwangerschapsduur: ☐ eenling ☐ meerling

☐ IUGR ☐ PPRM ☐ chorio-amnionitis ☐ hypertensie

☐ MIU ☐ spontane partus/expulsie ☐ inductie

tijdstip prepartaal: _____

congenitale afwijkingen:

☐ prenataal vastgesteld: _____

☐ post nataal vastgesteld: _____

andere: _____

VERMOEDELIJKE DOODSOORZAAK EN/OF VRAAGSTELLING

BIJKOMENDE ONDERZOEKEN UITGEVOERD

☐ RX totaal skelet (babygram)

☐ genetisch advies gevraagd: ☐ ja ☐ nee instelling: _____

☐ huidprelevement voor fibroblastenkweek instelling: _____

☐ andere: _____