



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 VOLWASSENE 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:
Afdeling:	

PRE-ANALYTISCHE GEGEVENS

Datum overlijden: Uur: Aanvraagdatum:

KLINISCHE INLICHTINGEN

ANTECEDENTEN:

ZIEKTEGESCHIEDENIS EN KLINISCHE BEVINDINGEN:

VERMOEDELIJKE DOODSOORZAAK EN/OF VRAAGSTELLING:

BIJZONDERE VRAAGSTELLING/ONDERZOEKEN:

☐ hersenprelevatie

☐ ruggemergprelevatie

☐ andere:

BESMETTINGSRISICO:

☐ HIV

☐ Hepatitis B/C

☐ TBC

☐ Prionziekten (Creutzfeldt-Jacob, ...)

☐ andere:

☐ TOESTEMMING NABESTAANDEN GEVRAAGD EN VERKREGEN VAN:

☐ VOOR MINDERJARIGEN: SCHRIFTELIJKE EN DOOR BEIDE OUDERS GETEKENDE TOESTEMMING BIJVOEGEN