

PATIENTGEGEVENS

Naam:
 Voornaam:
 Geboortedatum:/...../.....
 M V
 INSZ nr.:
 Straat:
 Postcode + stad:

AANVRAAG
 DATUM
 DD-MM-JJ

/ /

AANVRAGENDE ARTS + RIZIV-nummer

Handtekening arts:

Kopie aan collega's:

AARD VAN INGEZONDEN MATERIAAL

Aantal monsters:
 Datm staalafname:/...../..... : (uu:min)

AFNAME MONSTER:

- Spontaan geloosde urine
- Gecatheteriseerde urine
- Urine uit ileale blaas
- Blaasspoeling
- Andere:

AARD:

- GEFIXEERD:
 - Cytolyt/ ThinPrep
 - Ander:
- VERS

KLINISCHE INLICHTINGEN

REDEN AFNAME:

- Eerste onderzoek
- Follow Up
- Voor aanvang behandeling (referentie urine)
- Nabehandeling/spoeling met:
 - Mitomycine
 - Epirubicine
 - BCG
- Andere:

KLINISCHE GEGEVENS:

- Stenen
- Macro-hematurie
- Micro-hematurie
- LUTS
- Rec. Urineweginfectie

(Cystoscopie) bevindingen:

Vraagstelling: