UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN
UZA
kennis / ervaring / zorg

STANDAARD INTERN
AANVRAAGFORMULIER
PATHOLOGISCHE ANATOMIE
Tel.: 03/821 37 53 Fax: 03/821 47 53
Email: secr.anapat@uza.be

AFNAME Datum DD-MM-JJ ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ Uur UU:MM ☐☐ : ☐☐

AANVRAAG Datum DD-MM-JJ ☐☐ - ☐☐ - ☐☐ Aanvragende dienst: ☐☐☐☐

Identificatie patiënt
Niet in de barcodes schrijven.

ALLE VAKKEN met rood kader
VERPLICHT INVULLEN !

Identificatie aanvragende arts:

Handtekening aanvragende arts:

Dringend
☐ Ja, resultaat volgende werkdag na 11h30
☐ Ja, versnelde procedure (enkel na afspraak, Tel. nr: 3753)

Tel. aanvragende arts:
(bij dringende aanvragen verplicht in te vullen)

Datum & uur ontvangst

Labonummer
(Voorbehouden voor labo)

ID

Kopie aan andere artsen:*

Macroscopische beschrijving + opmerkingen en behandeling bij ontvangst (Voorbehouden voor labo)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

☐ Z.O.Z.

ID

Type gevraagd onderzoek:

- ☐ Histopathologisch onderzoek
- ☐ Cytopathologisch onderzoek
- ☐ Peroperatoir vriescoupe onderzoek
- ☐ Elektronenmicroscopie
- ☐ Immuunhistochemie
- ☐ Immuunfluorescentie
- ☐ FISH
- ☐ Andere:.....

Tijdstip Afname Hoofdrecipiënt: ☐☐ : ☐☐ (UU:MM) Afsluiten bloedtoevoer naar monster (Start warme ischemietijd)

☐☐ : ☐☐ (UU:MM) Verwijderen monster uit lichaam (Start koude ischemietijd)

Fixatie: ☐ Geen: indien van toepassing onmiddellijk op nat ijs naar labo brengen
☐ AFA ☐ NF4 ☐ Cytorich ☐ Saccomano
☐ Andere: .....

Tijdstip fixatie: ☐☐ : ☐☐ (UU:MM)

Aard van de monsters:
(operatiestuk, FNAC, biopsie, naaldbiopt, mammotoom, lichaamsvocht, etc.)
.....
.....
.....
.....

Klinische inlichtingen + vraagstelling:*
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Opsomming recipiënten met vermelding inhoud, orgaan en lokalisatie *
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Toegewezen arts:

N.B. Op elk recipiënt dient een unieke nummering + inhoud vermeld te worden.

* Indien onvoldoende ruimte kan ook de achterzijde gebruikt worden, hier aanduiden a.u.b. ⇨⇨⇨

☐ Z.O.Z.