



Sint-Maarten

algemeen ziekenhuis
emmaüs

**LABORATORIUM VOOR
PATHOLOGISCHE ANATOMIE**

Liersesteenweg 435 - 2800 Mechelen
tel. 015 89 24 05 - fax 015 89 40 91
secretariaat.LPA@emmaus.be

dr. E. Ameloot

dr. J. Bruyneel

dr. D. Peeters

dr. V. Schelfhout

dr. S. Van Damme

dr. J. Victoor

Aanvraag voor histo- en/of cytologisch onderzoek

Identificatie patiënt

Identificatie voorschrijvende arts

(bij voorkeur ZH-kleef of mutualiteitskleef)		Stempel (naam en rizinr.) en handtekening
Naam en voornaam		Datum aanvraag: Kopie aan:
Geboortedatum ☐ Man ☐ Vrouw		
Adres		
Mutualiteitsgegevens		
INSZ nummer		
Patiëntnummer		
Datum afname:	Uur afname:	Uur fixatie:
Farmacodiagnostiek		
☐ ER	☐ TRK	☐ PD-L1
☐ PR	☐ ALK	Primaire tumor:
☐ HER2		Beoogde therapie:
Moleculaire diagnostiek		
Specificeer:		

AARD VAN HET STAAL + OPSOMMING VAN RECIPIËNTEN:

KLINISCHE INLICHTINGEN EN VRAAGSTELLING:

Het is de verantwoordelijkheid van de aanvragende arts om dit formulier volledig in te vullen en te ondertekenen.