

**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 histopathologisch onderzoek borst****Identificatie patiënt****Identificatie voorschrijvende arts**

(bij voorkeur ZH-klever of mutualiteitsklever)

Stempel (naam en rizivnr.) en handtekening

Naam en voornaam

Geboortedatum

☐ Man ☐ Vrouw

Adres

Mutualiteitsgegevens

INSZ nummer

Patiëntnummer

Datum aanvraag:

Kopie aan:

Datum afname:

Uur afname:

☐ **Fixatie:** ..... (uur begin fixatie vermelden!) of☐ **Vers**☐ FNAC☐ truecutt☐ tumorectomie☐ mammotoom☐ mastectomie☐ aanvullende resectie☐ bijkomende lymfeknopen☐ schildwachtlymfeknoop n=☐ andere:☐ okseluitruiming☐ **Intraoperatief  
onderzoek**

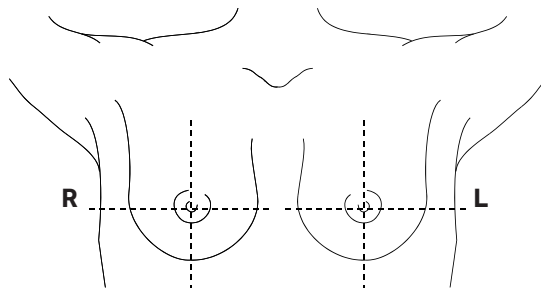
Specifieke vraagstelling:

**tel. nr. OK of arts**

Op tumorweefsel graag immuunhistochemie voor

☐ ER ☐ PR ☐ HER2/neu ☐ Ki 67**OPSOMMING VAN RECIPIËNTEN:****ANATOMISCHE LOKALISATIE EN KLINISCHE INLICHTINGEN**

duid lokalisatie van tumor(en) aan op het schema!



grootste tumor diameter: ..... mm

☐ klinisch☐ beeldvorming

multifocaal?

☐ ja ☐ nee

palpabel?

☐ ja ☐ nee

diagnose tumor pre-operatief?

☐ ja ☐ nee

punctie axilla pre-operatief?

☐ ja ☐ nee

vroegere heilkunde van de borst?

☐ ja ☐ nee

vroegere chemotherapie/radiotherapie?

☐ ja ☐ nee

microcalcificaties?

☐ ja ☐ neeharpoen ☐ ja ☐ neestuk RX? ☐ ja ☐ nee

welk labo? ..... histologie? .....

welk labo? .....

resultaat .....

.....clips ☐ ja ☐ nee

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