



Aanvraag
LEVER onderzoek



ZIEKENHUIS/INSTELLING: <input type="checkbox"/> SFG/VLIETLAND <input type="checkbox"/> ADRZ <input type="checkbox"/> ZZV <input type="checkbox"/> IJSSELLAND <input type="checkbox"/> ANDERS	Onderzoeknummer en barcode Pathan
---	-----------------------------------

PATIENT: (invullen of patiëntsticker plaatsen) Naam man: Naam vrouw: Geboortedatum: Geslacht: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw BSN: Adres: Woonplaats: Postcode: Zorgverzekering: Verzekeringsnummer:	AANVRAGER: Aanvragend (staf) arts: AGB-code: Kopie uitslag: <hr/> INZENDING: Datum verrichting: Aantal inzendingen:
---	---

Indicatie leverbiopsie:

Relevante anamnese:

Ziekte duur:

Andere aandoeningen:

Medicatie:

		Serologie:			
Icterus:	+ / -	HBs antigeen:	+ / -	ANF:	+ / -
Alcohol:	+ / - E/dag	HBs antilichaam:	+ / -	AMA:	+ / -
Adipositas:	+ / -	HBe antigeen:-	+ / -	SMA:	+ / -
Diabetes:	+ / -	-			
Koorts:	+ / -	PCR RNA Hep.C:	+ / -	+ / - = doorhalen wat niet van toepassing is	
Echo abdomen:		Ascites:	+ / -		
		Lever/galwegen:			
		Milt:			
LAB:	Norm.	D.d.	../..	../..	../..
ALAT:	.....		.....	.....	.....
ASAT:	.....		.....	.....	.....
YGT:	.....		.....	.....	.....
Alk.fos.:	.....		.....	.....	.....
Bilirubine:	.....		.....	.....	.....
Ferrit.:	.....		.....	.....	.....
Y glob.:	.....		.....	.....	.....
IgA:	.....		.....	.....	.....
IgM:	.....		.....	.....	.....
IgG:	.....		.....	.....	.....

Overige bijzonderheden:

Vraagstelling/differentiaal diagnose:

Nader gebruik lichaamsmateriaal: bezwaar**Het aan ons toegezonden onderzoeksmateriaal en patiëntgegevens kunnen, na anonimisering, gebruikt worden voor wetenschappelijke doeleinden. Als uw patiënt(e) hier bezwaar tegen heeft kan hij/zij dit via www.pathan.nl/contact/contactgegevens kenbaar maken.