



Aanvraagformulier

cytologisch onderzoek

(niet cervicaal)



ZIEKENHUIS/INSTELLING: <input type="checkbox"/> SFG/VLIETLAND <input type="checkbox"/> ADZ <input type="checkbox"/> ZZV <input type="checkbox"/> IJSSELLAND <input type="checkbox"/> ANDERS	Onderzoeknummer en barcode Pathan <input type="checkbox"/> CITO Uitslag voor (datum): Direct telefoonnummer:
--	--

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 potten/buizen: Aantal buisjes:
---	--

AARD MATERIAAL: <input type="checkbox"/> Abdomenpunctie <input type="checkbox"/> Gewrichtsvocht <input type="checkbox"/> Pancreaspunctie <input type="checkbox"/> Ascites <input type="checkbox"/> Huid <input type="checkbox"/> Pericardvocht <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Leverpunctie <input type="checkbox"/> Pleuravocht <input type="checkbox"/> Bronchusuitstrijkjes <input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Schildklierpunctie <input type="checkbox"/> Bronchusspoelvocht <input type="checkbox"/> Longpunctie <input type="checkbox"/> Speekselklierpunctie <input type="checkbox"/> Buikspoelvocht <input type="checkbox"/> Lymfklierpunctie <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Bijnierpunctie <input type="checkbox"/> Mammapunctie <input type="checkbox"/> Tepelvocht <input type="checkbox"/> Cyste <input type="checkbox"/> Nierpunctie <input type="checkbox"/> Tracheaspoelvocht <input type="checkbox"/> EUS <input type="checkbox"/> Ovariumpunctie <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> EBUS <input type="checkbox"/> Overig nl.:
Locatie: <input type="checkbox"/> LINKS <input type="checkbox"/> RECHTS

Klinische gegevens: Vraagstelling / differentiaal diagnose / medicatie: Bekende specifieke infecties: Nader gebruik lichaamsmateriaal: <input type="checkbox"/> bezwaar * <small>*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</small>
