



HUISARTS

Praktijkstempel inclusief/handtekening aanvrager:	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:	INZENDER: Huisarts: AGB-code: Kopie uitslag: INZENDING: Datum verrichting: Aantal inzendingen: Locatie: Zijdigheid: <input type="checkbox"/> LINKS <input type="checkbox"/> RECHTS <input type="checkbox"/> (para) MEDIAAN
---	---

Aard materiaal: <input type="checkbox"/> Huid <input type="checkbox"/> Subcutis <input type="checkbox"/> Cervix <input type="checkbox"/> Endometrium <input type="checkbox"/> Overig, nl:	Verkrijgstechniek: <input type="checkbox"/> Excisie <input type="checkbox"/> Re-excisie <input type="checkbox"/> Biopt <input type="checkbox"/> Shave-excisie <input type="checkbox"/> Curettage/excochleatie
---	---

Klinische gegevens (aspect, duur, etc.):
Vraagstelling / differentiaal diagnose:
Eerdere behandeling:
Toelichting bij uw aanvraag: - Huidbipt neoplasië vraagstelling, diagnostisch: radicaliteit wordt niet onderzocht (biopten < 5 mm) - Huidexcisie/huidexcisiebipt: radicaliteit wordt onderzocht (preparaat moet ≥ 5 mm!) indien van toepassing
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>