



Aanvraag

LEVER onderzoek



ZIEKENHUIS/INSTELLING: <input type="checkbox"/> FG/VLIETLAND <input type="checkbox"/> ADRZ <input type="checkbox"/> ZZV <input type="checkbox"/> IJSSELLAND <input type="checkbox"/> GHZ <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: INZENDING: Datum verrichting: Aantal inzendingen:
---	---

Indicatie leverbiopt:

Relevante anamnese:

Ziekte duur:

Andere aandoeningen:

Medicatie:

		Serologie:	
Icterus:	+ / -	HBs antigeen:	+ / -
Alcohol:	+ / -E/dag	HBs antilichaam:	+ / -
Adipositas:	+ / -	HBe antigeen:-	+ / -
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 en/of patiëntgegevens: bezwaar *

*De vermelde persoonsgegevens worden in een beveiligd computersysteem opgenomen. Voor uw patiënt is inzage in de eigen gegevens te allen tijde mogelijk. De aan ons toegezonden onderzoeksmaterialen en patiëntgegevens kunnen - na anonimiseren - gebruikt worden voor wetenschappelijke doeleinden. Mocht uw patiënt hier bezwaar tegen hebben, dan kunt u dit aangeven door bovenstaand vakje aan te kruisen. Patiënt kan zijn/haar bezwaar ook op onze website www.Pathan.nl (via contact) kenbaar maken.