

ZIEKENHUIS/INSTELLING: ☐ FG/VLIETLAND ☐ ADRZ ☐ ZZV ☐ IJSSELLAND ☐ GHZ ☐ ANDERS	Onderzoeknummer en barcode Pathan
---	-----------------------------------

PATIENT: (invullen of patiëntsticker plaatsen) Naam man: Naam vrouw: Geboortedatum: Geslacht: ☐ man ☐ vrouw BSN: Adres: Woonplaats: Postcode: Zorgverzekering: Verzekeringsnummer:	AANVRAGER: Aanvragend (staf) arts: AGB-code: Kopie uitslag: INZENDING: Datum verrichting: Aantal inzendingen:
---	---

Indicatie leverbiops:

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 anonimisering - 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.