

HUISARTS / ZBC

Praktijkstempel: (inclusief handtekening aanvrager)	Onderzoeknummer en barcode Pathan
	☐ CITO Uitslag voor (datum): Direct telefoonnummer:

PATIENT: (invullen of patiëntsticker plaatsen) Naam (en geboortedatum): Voorletters: Geboortedatum: Geslacht: ☐ man ☐ vrouw BSN: Adres: Woonplaats: Postcode: Zorgverzekering: Verzekeringsnummer:	INZENDER: Aanvrager: Adres: Postcode en woonplaats: Tel.nr.: AGB-code: INZENDING: Datumafname: Aantal inzendingen: Locatie: Zijdigheid: ☐ LINKS ☐ RECHTS ☐ (para) MEDIAAN
---	---

Aard materiaal:	Verkrijgingstechniek:
☐ Huid	☐ Excisie
☐ Subcutis	☐ Re-excisie
☐ Cervix	☐ Biopt
☐ Endometrium	☐ Shave-excisie
☐ Overig, nl.:	☐ Curettage/excochleatie

Klinische gegevens (aspect, duur, etc.): Vraagstelling / differentiaal diagnose: Eerdere behandeling: Toelichting bij uw aanvraag: - Huidbiopsie neoplasie vraagstelling, diagnostisch: radicaliteit wordt niet onderzocht (biopsie < 5 mm) - Huidexcisie/huidexcisiebiopsie: radicaliteit wordt onderzocht (preparaat moet ≥ 5 mm!) indien van toepassing Nader gebruik lichaamsmateriaal: ☐ 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.	
---	--