Aanvraagformulier

Histologisch onderzoek

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

PATIENT: (invullen of patiëntsticker plaatsen)	**AANVRAGER:**
Naam (en geboortenaam): Voorletters: Geboortedatum: Geslacht: ☐ man ☐ vrouw BSN: Adres: Woonplaats: Postcode: Zorgverzekering: Verzekeringsnummer:	Aanvragend (staf) arts: Specialisme: AGB-code: Kopie uitslag: **INZENDING:** Datum afname: Aantal inzendingen: Verkrijgingstechniek: Orgaan: Locatie: ☐ LINKS ☐ RECHTS ☐ (para) MEDIAAN
☐ **CITO** Uitslag voor (datum): Direct telefoonnummer:	

Klinische gegevens (aspect, duur, etc.):

Vraagstelling/ differentiaal diagnose:

Eerdere behandeling/medicatie:

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.