

AANVRAAGFORMULIER OPSPOREN HPV DNA / CYTOLOGIE

Aanvragende arts RIZIV-nummer en handtekening	Patiëntgegevens (klever) Naam Adres	voorbehouden voor labo
datum staalafname / /	Geboortedatum / /	Geslacht
ID staalafnemer	Kopie aan:	

Nota: staal steeds naar het klinisch labo sturen, ook als enkel cytologisch onderzoek aangevraagd! (route 030/031)

AARD VAN HET STAAL

- CERVICOVAGINALE AFNAME in SurePath™ medium
 ANDERE (specificeer):

REDEN AANVRAAG

- 9101 **1. SCREENING**
 Primaire test i.f.v. leeftijd:
 25-29 jaar: cytologie (*om de 3 jaar*); 30-64 jaar: HPV PCR (*om de 5 jaar*); ≥65 jaar: 1x co-testing (*als geen screening in de afgelopen 10 jaar*)
 Reflextesting gebeurt als voldaan wordt aan de voorwaarden voor terugbetaling.
- 9102 **2. 12 MAANDEN TRIAGE NA SCREENING** *(max. 1x/kalenderjaar)*
 12 maanden triage in kader van screeningsresultaat (zoals aangegeven in advies bij screening):
- 12M triage met cytologie na voorgaande screening (25-29 jaar) met ASC-US & hrHPV+ OF LSIL
 - 12M triage met cytologie na voorgaande screening (21-29 jaar) met ASC-US & hrHPV- bij immuungecompromitteerde patiënt
 - 12M triage met HPV PCR na voorgaande screening (≥30 jaar) met hrHPV non-16/18+ & NILM
 - 12M triage met HPV PCR na voorgaande screening (≥65 jaar) met hrHPV- & ASC-US
- 9103 **3. DIAGNOSTISCHE OF THERAPEUTISCHE OPVOLGING** *(max. 1x/kalenderjaar*)*
 *Indien opvolging 2x per kalenderjaar: notificatieformulier 'tijdelijk hoog risico' moet naar verzekeringsinstelling worden opgestuurd
- HPV PCR
 - Cytologisch onderzoek
 - Co-testing
- Indicatie (zie clinical guidance document Sciensano):*
-
- 9104 **4. KLINISCH - DIAGNOSTISCHE INDICATIE***
 *Notificatieformulier met vermelding van de indicatie moet naar verzekeringsinstelling worden opgestuurd.
 Er wordt co-testing uitgevoerd.
- Indicatie:*
- Postmenopauzaal bloedverlies
 - Onverklaard postcoïtaal bloedverlies
 - Abnormaal therapieresistent bloedverlies
- 9105 **5. HOOGRISICO POPULATIE***
 *Notificatieformulier met vermelding van de indicatie moet naar verzekeringsinstelling worden opgestuurd.
- HPV PCR
 - Cytologisch onderzoek
 - Co-testing
- Indicatie:*
- Immuungecompromitteerde patiënt (*aanbeveling screening: jaarlijkse cytologie bij 21-29 jaar; 3-jaarlijkse HPV PCR bij 30-64 jaar*)
 - Blootstelling aan diethylstilbestrol (DES) (*aanbeveling screening: jaarlijkse co-testing*)
 - Adenocarcinoma in situ
- 6. TEN LASTE VAN DE PATIËNT (€!)** (*Indien niet wordt voldaan aan de voorwaarden voor RIZIV terugbetaling bevestigt de aanvrager dat de patiënt zich akkoord verklaart tot betaling van de kosten voor dit onderzoek en hieruit eventueel voortvloeiende reflextest.*)
- 9106 HPV PCR op vraag van de patiënt of behandelende arts (+ eventuele reflextest)
- 9107 Cytologisch onderzoek op vraag van de patiënt of behandelende arts (+ eventuele reflextest)