



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Oude Liersebaan 4 - 2390 Malle

**LABORATORIUM VOOR
PATHOLOGISCHE ANATOMIE**

Tel. 03 380 20 55 - Fax 015 89 40 91
secretariaat.LPA@emmaus.be

dr. E. Ameloot

dr. J. Bruyneel

dr. D. Peeters

dr. V. Schelfhout

dr. S. Van Damme

dr. J. Victoor

Aanvraag voor histo- en/of cytologisch onderzoek

Identificatie patiënt

(bij voorkeur ZH-kleef of mutualiteitskleef)

Naam en voornaam

Geboortedatum

☐ Man ☐ Vrouw

Adres

Mutualiteitsgegevens

INSZ nummer

Patiëntnummer

Identificatie voorschrijvende arts

Stempel (naam en rizinr.) en handtekening

Datum aanvraag:

Kopie aan:

Datum afname:

Uur afname:

Uur fixatie:

Farmacodiagnostiek

☐ ER

☐ TRK

☐ PD-L1

☐ PR

☐ ALK

Primaire tumor:

☐ HER2

Beoogde therapie:

Moleculaire diagnostiek

Specificeer:

AARD VAN HET STAAL + OPSOMMING VAN RECIPIËNTEN:

KLINISCHE INLICHTINGEN EN VRAAGSTELLING:

Het is de verantwoordelijkheid van de aanvragende arts om dit formulier volledig in te vullen en te ondertekenen.