



Aanvraag pathologisch onderzoek t.b.v. pancreasparel

Patiëntnummer: _____

Geslacht M/V: _____

Geboortedatum + -plaats: _____

Naam (en geboortenaam): _____

Voorletters: _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode + woonplaats: _____

Naam zorgverzekeraar: _____

Polisnummer: _____

BSN-nummer (verplicht): _____

Pancreasparel

Aanvragend arts:	dr Liem	Tel.:	_____
Kopie uitslag aan:	_____		
Ziekenhuis:	Medisch Spectrum Twente (MST)		
Datum afname / tijd:	_____	Tijdstip verzending:	_____
Afgenomen door:	_____	Verpakt door:	_____
Afdeling:	OK nummer:	Tel.:	053-4873445



Aantal meegezonden:

_____ glaasjes

_____ buisjes / potjes

Aard materiaal: Pancreas

Aard ingreep: PRPD; pylorus resecting pancreatico duodenectomy
 PPPD; pylorus preserving pancreatico duodenectomy
 Pancreas corpus / staart resectie

Relevante voorgeschiedenis (bijv. therapie):

CT . . . N . . . Mo

Carcinoom: Pancreaskop
 Pancreascorpus
 Pancreasstaart
 Papil / distale galweg / duodenum

LET OP: Pancreasparelstudie

Volgens afspraak tumor en normaal weefsel invriezen

Vriescoupe: Ja
 Nee

Studienummer pancreasparel: _____

Vraagstelling:

Maligne?

TN status?, origine tumor?

Radicaliteit?