



Aanvraag pathologisch onderzoek chirurgie

Patiëntnummer: _____
Geslacht M/V: _____
Geboortedatum + -plaats: _____
Naam (en geboortenaam): _____
Voorletters: _____
Straat + huisnummer: _____
Postcode + woonplaats: _____
Naam zorgverzekeraar: _____
Polisnummer: _____
BSN-nummer (verplicht): _____

Aanvragend arts: _____ Tel.: _____
Kopie uitslag aan: _____
Ziekenhuis: _____
Datum afname / tijd: _____
Afgenomen door: _____ Verpakt door: _____
Afdeling: _____ Tel.: _____
 Cito aanvraag: Graag bekend voor _____ - _____

Aantal meegezonden:
0 / 1 / 2 glaesjes
buisjes / potjes

1. Soort materiaal

- huid
 subcutaan weefsel
 overig (geef nadere toelichting):

2. Lokatie

omschrijf lokatie:

3. Biopt verricht pre-operatief?

- ja
 nee

4. Verdenking pre-operatief

- benigne afwijking
 verdachte afwijking
niet nader gespecificeerd
 keratoacanthoom
 basaalcelcarcinoom
 plaveiselcelcarcinoom
 melanoom

5. Soort excisie

- biopt
 krappe excisie
 excisie met 3 mm marge
 excisie met 5 mm marge
 overig (geef nadere toelichting):

6. Markering preparaat

- craniaal
 overig (geef nadere toelichting):

7. Vraagstelling

- Aard afwijking? Snijvlakken vrij richting bodem en zijranden? Marge richting bodem en zijranden?
 Anders: