

 HEILIGHART ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER ANATOMO-PATHOLOGIE Prof. Dr. Marc Ramael Dr. Wim Develter Tel.: 03 491 29 31 Fax: 03 491 29 33 Email: anatomo@heilighartlier.be	↓ Voorbehouden labo anatomo – pathologie ↓	
	Datum en uur ontvangst: / / 20..... u min <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">ID</div>	

AANVRAAG CERVICO-VAGINALE CYTOLOGIE

PATIËNTGEGEVENS (KLEVER) *** Naam: Voornaam: Geboortedatum: INSZ nr.: Adres:	DATUM AFNAME*** / / AANVRAGENDE ARTS (+ RIZIV.NR.) (stempel) *** HANDTEKENING***
KOPIE AAN:	UW REF.:
GEGEVENS STAAL	
VORIG UITSTRIJKJE: <input type="radio"/> ≥ 3 JAAR GELEDEN <input type="radio"/> < 3 JAAR GELEDEN <input type="radio"/> NOOIT EERDER ONDERZOECHT <input type="radio"/> NIET GEKEND	
REDEN <input type="radio"/> PREVENTIEF <input type="radio"/> KLACHT OF KLINISCH LETSEL: <input type="radio"/> FOLLOW-UP; DATUM EN DIAGNOSE VORIG UITSTRIJKJE: <input type="radio"/> DRINGEND, REDEN***: TEL:	
HPV-DETECTIE	
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Indien klinisch relevant en voldaan is aan de terugbetalingsvoorwaarden van het RIZIV zal steeds een HPV-detectie uitgevoerd worden. ❖ Detectie kan op vraag van arts/patiënte, ook indien niet is voldaan aan de terugbetalingsvoorwaarden van het RIZIV. De aanvrager verklaart in dat geval dat de patiënte op de hoogte is van de kosten die aan dit onderzoek verbonden zijn en dat zij bereid is deze kosten te betalen. HIER AANDUIDEN A.U.B. *** → <input type="radio"/> TOESTEMMING HPV-DETECTIE BUITEN RIZIV.	
KLINISCHE GEGEVENS	
GYNAECOLOGISCHE STATUS: <input type="radio"/> LAATSTE MENSES ≥ 2 WEKEN <input type="radio"/> LAATSTE MENSES < 2 WEKEN <input type="radio"/> AMENORROE <input type="radio"/> MENOPAUZE <input type="radio"/> POSTMENOPAUZE <input type="radio"/> MET SUBSTITUTIE <input type="radio"/> ZONDER SUBSTITUTIE <input type="radio"/> ZWANGER <input type="radio"/> POSTPARTUM <input type="radio"/> LACTATIE	
ANTICONCEPTIE: <input type="radio"/> ORAAL <input type="radio"/> IUD <input type="radio"/> PRIKPIL <input type="radio"/> GEEN <input type="radio"/> ANDERE:	
ABNORMAAL BLOEDVERLIJES: <input type="radio"/> POSTMENOPAUAAL <input type="radio"/> POSTCOÏTAAL <input type="radio"/> INTERMENSTRUEEL <input type="radio"/> ANDERE:	
INENTING TEGEN HPV: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEEN	
HPV STATUS: <input type="radio"/> ONGEKEND <input type="radio"/> NEGATIEF <input type="radio"/> POSITIEF VOOR LAAG-RISICO HPV DNA <input type="radio"/> POSITIEF VOOR HOOG-RISICO HPV DNA	
KLINISCHE INGREPEN: <input type="radio"/> HYSTERECTOMIE <input type="radio"/> CERVIX AFWEZIG <input type="radio"/> CERVIX AANWEZIG <input type="radio"/> CONISATIE <input type="radio"/> LASEREVAPORATIE <input type="radio"/> ANDERE:	
KLINISCH ONDERZOEK: UITZICHT BAARMOEDERHALS <input type="radio"/> NORMAAL <input type="radio"/> ABNORMAAL: <input type="radio"/> NIET GEZIEN VAGINAAL TOUCHER <input type="radio"/> NORMAAL <input type="radio"/> ABNORMAAL: <input type="radio"/> NIET UITGEVOERD	
MEDICATIE:	
KLINISCHE INLICHTINGEN:	

*** VERPLICHT IN TE VULLEN A.U.B.

↓ Voorbehouden labo anatomo – pathologie ↓	
NON-CONFORMITEIT:	ID: