

 <p><b>HEILIGHART</b> ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER ANATOMO-PATHOLOGIE Prof. Dr. Marc Ramael Dr. Wim Develter Tel.: 03 491 29 31 Fax: 03 491 29 33 Email: <a href="mailto:anatomy@heilighartlier.be">anatomy@heilighartlier.be</a></p>	↓ Voorbehouden labo anatomo – pathologie ↓	
	Datum en uur ontvangst: ..... / ..... / 20..... ..... u ..... min	<input type="text" value="ID"/> <input type="text"/>

### AANVRAAG ANATOMO-PATHOLOGISCH ONDERZOEK BRONCHOSCOPIE

<b>PATIËNTGEGEVENS (KLEVER) ***</b>  Naam: .....  Voornaam: .....  Geboortedatum: .....  INSZ nr.: .....  Adres: ..... .....	<b>DATUM AFNAME ***</b> ..... / ..... / 20.....  <b>UUR AFNAME ***</b> ..... u ..... min
	<b>AANVRAGENDE ARTS en RIZIV.NR. ***</b> <input type="radio"/> <b>Dr. J. Craps</b> 1.98269.96.623 <input type="radio"/> <b>Dr. F. Hoet</b> 1.49530.44.620 <input type="radio"/> <b>Dr. F. Verhelst</b> 1.16647.44.623  <input type="radio"/> <b>Dr.</b> .....
<b>KOPIE AAN:</b> .....	<b>HANDTEKENING ***</b> ..... <b>UW REF.:</b> .....

<b>AARD VAN HET STAAL: ***</b> .....	<b>TYPE ONDERZOEK: ***</b> <input type="radio"/> HISTOLOGIE <input type="radio"/> CYTOLOGIE												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NUMMERING RECIPIËNTEN</th> <th>INHOUD (Indien onvoldoende ruimte: gebruik achterzijde).</th> <th>FIXATIEF <input type="radio"/> FORMOL <input type="radio"/> CYTORICH <input type="radio"/> VERS <input type="radio"/> .....</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NUMMERING RECIPIËNTEN	INHOUD (Indien onvoldoende ruimte: gebruik achterzijde).	FIXATIEF <input type="radio"/> FORMOL <input type="radio"/> CYTORICH <input type="radio"/> VERS <input type="radio"/> .....	1			2			3			
NUMMERING RECIPIËNTEN	INHOUD (Indien onvoldoende ruimte: gebruik achterzijde).	FIXATIEF <input type="radio"/> FORMOL <input type="radio"/> CYTORICH <input type="radio"/> VERS <input type="radio"/> .....											
1													
2													
3													
<b>KLINISCHE INLICHTINGEN, VRAAGSTELLING ***</b>  <input type="radio"/> <b>INDIEN NSCLC: GRAAG ANTI PDL1</b> <input type="radio"/> <b>INDIEN NON SQUAMOUS: GRAAG NGS</b>													

↓ Voorbehouden labo anatomo - pathologie ↓		
<b>MACROSOPIE EN BEHANDELING</b>          EINDE FIXATIE: datum: ..... / ..... / .....      uur: ..... u ..... min		
<input type="text" value="ID"/> <input type="text"/>		
<b>Atl. Cass.:</b> .....	<b>Rest:</b> .....	<b>Kleuringen:</b> .....

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

↓ Voorbehouden labo anatomo – pathologie ↓	
<b>NON-CONFORMITEIT:</b> .....	<b>ID:</b> .....