

Laboratorium voor pathologische anatomie • Dr. G. Bergmans - Dr. E. Van den Heuvel - Dr. F. Stessels

Sint-Dimpna Ziekenhuis Geel
J.B. Stessensstraat 2, 2440 Geel
Tel. 014 57 70 66

H. Hartziekenhuis Mol
Gasthuisstraat 1, 2400 Mol
Tel. 014 71 20 02

secretariaat.anapat@ziekenhuisgeel.be • Fax 014 57 77 36

AANVRAAG BORSTPATHOLOGIE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FNAC | <input type="checkbox"/> Core needle biopsy (Tru-cut) |
| <input type="checkbox"/> Mammotoombiopsie (vacuüm geassisteerd) | |
| <input type="checkbox"/> Tumorectomie | <input type="checkbox"/> Aanvullende excisie |
| <input type="checkbox"/> Mastectomie | <input type="checkbox"/> Sentinelklier, aantal = |
| <input type="checkbox"/> Bijkomende lymfeklieren | <input type="checkbox"/> Okseluitruiming |
| <input type="checkbox"/> Vriescoupe: (telefoon OK:) | <input type="checkbox"/> Andere:) |

PATIËTENGEGEVENS (KLEEFSTROOKJE)

Naam:

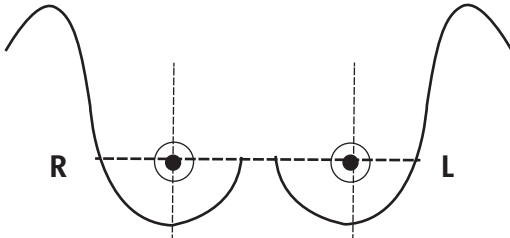
Adres:

Geboortedatum: **Geslacht:**

Mutualiteitsgegevens:

Klinische inlichtingen en anatomische lokalisatie:

lokalisatie van tumor(en) graag aanduiden op schema



Oriëntatie specimen:

Deelnummering recipiënten:

Max. tumordiameter in mm:

Multifocaal?

Microcalcificaties?

Palpabel?

Harpoenreperage?

Specimenradiografie?

Preoperatieve diagnose?

Preoperatieve oksel FNAC?

Vroegere heelkunde van de borst?

Vroegere radio/chemotherapie

Clips aanwezig?

Inflammatie suggestief voor T4d?

klinisch

ja

ja

ja

ja

ja

ja

ja

ja

ja

ja

beeldvorming

nee

nee

nee

nee

nee

nee

nee

nee

nee

nee

Datum en uur van afname:

.. / .. / te uur

Fixatie:

tijdstip:

Vers: (specimen onmiddellijk aan het laboratorium bezorgen!)

Histologie:

Welk labo?

Cytologie:

Welk labo?

Aanvraag immunohistochemie voor:

ER

PR

HER2-neu

Ki 67

Stempel aanvragende arts:

Handtekening:

Datum voorschrift:

Copij aan: huisarts:

andere: