

## Laboratorium voor pathologische anatomie

Sint-Dimpna Ziekenhuis Geel  
J.B. Stessensstraat 2, 2440 Geel

H. Hartziekenhuis Mol  
Gasthuisstraat 1, 2400 Mol

AZ Herentals  
Nederrij 133, 2200 Herentals

AZ Turnhout  
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout

secretariaat.pathologie@azturnhout.be

Fax 014/44 44 76

Tel. 014/44 44 77

## AANVRAAG CERVIXCYTOLOGIE

### Reden van uitstrijkje:

- Preventief datum vorige:  
 Opvolging datum vorige:  
vorige diagnose:  
vorige HPV-status:  
 Klacht of klinisch letsel  
 Niet via RIZIV  
 HPV-detectie en typering ■ vaccin

### PATIËNTENGEGEVENS (KLEEFSTROOKJE)\*

Naam: .....

Adres: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: .....

Mutualiteitsgegevens: .....

Rijksregisternummer: .....

\* verplicht in te vullen

### Klinische inlichtingen:

- Gynaecologische status:  datum laatste menses  
 postmenopauzaal substitutie:  ja   
 zwanger / postpartum / lactatie
- Anticonceptie:  hormonaal  IUD  andere  
 Gynaecologische ingrepen:  hysterectomie: cervixafwezig / aanwezig  
cervixamputatie  
conisatie  
radiotherapie  
andere
- Klinischonderzoek      normaal      erosie/ectropion  
atrofie      poliep  
bloeding      verdacht  
verlies      tumor  
andere

Commentaar

Patiënte verklaart zich akkoord om het onderzoek zelf te betalen, indien dit niet past in het terugbetalingsschema van het RIZIV (incl. eventuele HPV-bepaling). Handtekening patiënte:

### Voorbehouden voor laboratorium:

- Voorgeschiedenis:
- Screener:  
■ Eerste lezing:  
■ Tweede lezing:  
■ HPV aanvragen  
■ Extrapreparaat

Stempel aanvragende arts

\*verplicht in te vullen

Handtekening

Datum en uur afname:

Kopie aan: ■ huisarts:  
■ andere: