



Heelsumstraat 55, Plaza Boy Winkel tel.: Tel.: 4345 171 / 4345 190, fax.: 462 1233

Afdeling Pathologie

Ontv.:	Lab. Nr.:
--------	-----------

**Aanvraagformulier Histologie**

Cedulanummer : .....

Naam echtgenoot : .....

Naam en voornaam : .....

Adres : .....

Woonplaats : .....

Geboortedatum en geslacht : .....  
 dag maand jaar m/v

Aanvrager : .....  
 voorletters naam

Adres aanvrager : .....

Afdeling / Instituut : .....

Kopie aan : .....

Datum Afname : ..... Uitslag telefonisch doorgeven, telefoonnr.: .....

**Betalende instantie :**

SVB     Car. Land     Gar. Eiland     PP Kaart    Referentienummer .....

Contant     VGB - Land     VGB - Eiland     Inzender     Incasso     Ander : .....

Code	Prijs

**Materiaal:**

.....

.....

.....

.....

**Klinische gegevens:**

Tijd afname materiaal op OK bij patient : .....

Tijd plaatsing materiaal in gebufferde formaline op OK : .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Gaarne bovenstaande volledig invullen**

**Invullen op de afdeling Pathologie**

Datum afname histologie sample tumor : .....

Tijd afname histologie sample tumor : .....

.....

.....

.....

.....