



# LABPON

Laboratorium Pathologie Oost-Nederland

Boerhaavelaan 59

Postbus 516, 7550 AM Hengelo

T 088 537 4500 (algemeen) 088 537 4560 (voor uitslagen)

secretariaat@labpon.nl

Zie inzendinginstructies op [www.labpon.nl](http://www.labpon.nl)



Deze ruimte vrijlaten

## Aanvraagformulier urine cytologie

Patiëntnummer: \_\_\_\_\_

Geslacht M/V: \_\_\_\_\_

Geboortedatum + -plaats: \_\_\_\_\_

Naam (en geboortenaam): \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Straat + huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats: \_\_\_\_\_

Naam zorgverzekeraar: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

BSN-nummer (verplicht): \_\_\_\_\_

Aanvragend arts: \_\_\_\_\_

Ziekenhuis: \_\_\_\_\_

Afdeling: \_\_\_\_\_

Datum afname: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ingezonden monsterhouder:

\_\_\_\_\_ x 50 ml buis (starand) + eth. 50%

\_\_\_\_\_ x overig

### Indicatie

- ☐ Follow-up urotheelcelcarcinoom
- ☐ Haematurie
- ☐ Anders, nl.: \_\_\_\_\_

### Verzameltechniek

- ☐ Na of tijdens cystoscopie
- ☐ Blaasspoeling
- ☐ Ureterspoeling ☐ re ☐ li
- ☐ Catheterurine

- ☐ Spontaan geloosd  
zonder direct voorafgaande instrumentatie

### Therapie

- ☐ Geen
- ☐ Bestraling
- ☐ Cytostatica, nl.: \_\_\_\_\_
- ☐ BCG instillatie

Datum laatste spoeling: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

### Cystoscopie

- ☐ Volgt
- ☐ Heeft plaatsgevonden

Datum cystoscopie: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Beeld bij cystoscopie:

Aanvullende klinische gegevens: