



Aanvraag pathologie onderzoek lever

Patiëntnummer: _____
Geslacht M/V: _____
Geboortedatum + -plaats: _____
Naam (en geboortenaam): _____
Voorletters: _____
Straat + huisnummer: _____
Postcode + woonplaats: _____
Naam zorgverzekeraar: _____
Polisnummer: _____
BSN-nummer (verplicht): _____

Aanvragend arts: _____ Tel.: _____
Kopie uitslag aan: _____
Ziekenhuis: _____
Datum afname / tijd: _____
Afgenomen door: _____ Verpakt door: _____
Afdeling: _____ Tel.: _____
 Cito aanvraag: Graag bekend voor _____ - _____ - _____

Aantal meegezonden:
0 / 1 / 2 glaasjes
 buisjes / potjes

1. Soort materiaal

Lever

2. Aard ingreep / Lokatie

- hemihepatectomie R / L extended
 segment hemihepatectomie
 metastasectomie S... / S... / S...

3. Relevante voorgeschiedenis (bijv. therapie)

- colon / rectumcarcinoom
 neoadjuvante chemotherapie
 anders:

4. Vraagstelling

- origine tumor? metastase?
 aanwezigheid vitale tumorcellen?
 grootte metastase en marge in mm tot resectievlakken?
 anders: