



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



Deze ruimte vrijlaten

Aanvraag pathologie onderzoek

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

Aanvragend arts:	_____	Tel.:	_____
AGB-code:	_____		
Waarnemend arts:	_____	Tel.:	_____
AGB-code:	_____		
Kopie uitslag aan:	_____		
Ziekenhuis:	_____		
Datum afname / tijd:	_____		
Afgenomen door:	_____	Verpakt door:	_____
Afdeling:	_____	Tel.:	_____

Aantal meegezonden:
_____ glaasjes
_____ buisjes / potjes

Aard materiaal:

Aard ingreep (locatie specificeren):

Relevante voorgeschiedenis (bijv. therapie):

Vraagstelling (met differentiaal diagnose):