



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 pathologisch onderzoek

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.: _____

Aantal meegezonden:
_____ glaasjes
_____ buisjes / potjes

Aard materiaal: _____

Aard ingreep (locatie specificeren): _____

Relevante voorgeschiedenis (bijv. therapie): _____

Vraagstelling (met differentiaal diagnose): _____