



# 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

## 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.: \_\_\_\_\_  
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):