



Aanvraag pathologisch onderzoek t.b.v. pancreasparel

Patiëntnummer: _____

Geslacht M/V: _____

Geboortedatum + -plaats: _____

Naam (en geboortenaam): _____

Voorletters: _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode + woonplaats: _____

Naam zorgverzekeraar: _____

Polisnummer: _____ Pancreasparel

BSN-nummer (verplicht): _____

| | | | |
|----------------------|-------------------------------|----------------------|-------------|
| Aanvragend arts: | dr Liem | Tel.: | _____ |
| Kopie uitslag aan: | _____ | | |
| Ziekenhuis: | Medisch Spectrum Twente (MST) | | |
| Datum afname / tijd: | _____ | Tijdstip verzending: | _____ |
| Afgenomen door: | _____ | Verpakt door: | _____ |
| Afdeling: | OK nummer: | Tel.: | 053-4873445 |



Aantal meegezonden:

_____ glaasjes

_____ buisjes / potjes

Aard materiaal: Pancreas

Aard ingreep: PRPD; pylorus resecting pancreatico duodenectomy
 PPPD; pylorus preserving pancreatico duodenectomy
 Pancreas corpus / staart resectie

Relevante voorgeschiedenis (bijv. therapie):

CT . . . N . . . Mo

Carcinoom: Pancreaskop
 Pancreascorpus
 Pancreasstaart
 Papil / distale galweg / duodenum

LET OP: Pancreasparelstudie

Volgens afspraak tumor en normaal weefsel invriezen

Vriescoupe: Ja
 Nee

Studienummer pancreasparel: _____

Vraagstelling:

Maligne?

TN status?, origine tumor?

Radicaliteit?