


<b>Afdeling Pathologie Erasmus MC Rotterdam</b>			<b>Pagina 1 van 1</b>
<b>Formulier: Aanvraagformulier cytologisch onderzoek</b>			
Document: FO-LAC-032	Versie nr	12	
Afdeling Klinische Pathologie	Uitgifte datum	03-01-2023	

Gegevens patiënt(e)

**Inzender**

- Erasmus MC
- Erasmus MC – Sophia
- Oogziekenhuis
- IJsselland Ziekenhuis
- Anders .....

Behandelend arts: .....

Artsencode: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefoon/pieper: .....

Afdelingscode: .....

Specialismecode: .....

Datum inzending: .....

**Aard materiaal**

**Puncteur**

**Klinische gegevens**

**Vraagstelling**

**Bijzonderheden afname**

- echo
- CT
- Rö-doorlichting

Afname tijd \_\_\_\_\_

- Droog
- Medium
- Vocht
- Aantal glaasjes \_\_\_\_\_
- Anders, nl. \_\_\_\_\_

- patiënt(e) is geïncludeerd in studie / trial ..... S.v.p. weefsel voor weefselbank uitnemen.
- geen** toestemming gebruik weefsel voor research (patiënt dient dit zelf aan te geven).

*Op deze aanvraag zijn de Algemene voorwaarden laboratorium diagnostiek van toepassing.*