

## Aanvraag voor histo- en cytologisch onderzoek

<p><b>Identificatie van de patiënt</b></p> <p><b>Naam en voornaam:</b> .....</p> <p><b>Geboortedatum:</b> ..... / ..... / ..... <b>Geslacht :</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</p> <p><b>Straat:</b> .....</p> <p><b>Postcode:</b> ..... <b>Gemeente :</b> .....</p> <p><b>Mutualiteitsgegevens (vignet kleven of invullen in drukletters)</b></p> <p><b>Mutualiteit:</b> .....</p> <p><b>Codes gerechtigde: KG1:</b> ..... <b>KG2:</b> .....</p> <p><b>Rijksregisternr:</b> .....</p>	<p><b>Identificatie voorschrijvende geneesheer (stempel)</b></p> <p><b>Naam en voornaam:</b> .....</p> <p><b>Adres:</b>.....</p> <p><b>RIZIV-nr.:</b> .....</p> <p><b>Handtekening:</b> .....</p> <p><b>Datum/uur staalname:</b> .....</p> <p><b>Dringend:</b> <input type="checkbox"/> Tel <input type="checkbox"/> Fax</p> <p><b>Kopie aan:</b> .....</p>
<p><b>Verplicht voor gehospitaliseerden</b></p> <p><b>Inrichting:</b> .....</p> <p><b>Dienst:</b> .....</p> <p><b>Identificatienr:</b> .....</p> <p><b>Opname (datum + uur):</b> .....</p>	<p>B-doc anapath / vignet</p>
<p><b>GYNAECOLOGISCHE CYTOLOGIE (fixeren in vloeibaar milieu ThinPrep of conventionele uitstrijk direct fixeren met lak) (i)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cervix <input type="checkbox"/> Vagina</p> <p><input type="checkbox"/> Preventieve screening (1x/3 kalenderjaren) <input type="checkbox"/> Diagnostische of therapeutische opvolging (2x/kalenderjaar) <input type="checkbox"/> Ten laste van de patiënte</p> <p><input type="checkbox"/> HPV-opsporing</p> <p><b>Status:</b> <input type="checkbox"/> Laatste menses: ...../...../..... <input type="checkbox"/> Menopauze sedert: ...../...../..... <input type="checkbox"/> Post-partum <input type="checkbox"/> THS: ..... <input type="checkbox"/> Andere: .....</p>	
<p><b>NIET-GYNAECOLOGISCHE CYTOLOGIE (fixeren in alcohol &gt;50%) (i)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Blaasspoelvocht <input type="checkbox"/> Bronchusaspiraant <input type="checkbox"/> Pleuravocht <input type="checkbox"/> Ascites <input type="checkbox"/> Ander vocht: .....</p>	
<p><b>HISTOLOGISCH ONDERZOEK (fixeren in gebufferde formol 4%, met uitzondering van de lymfeklieren) (i)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Excisie <b>Herkomst:</b> .....</p>	
<p><b><u>Voorgeschiedenis :</u></b></p>  <p><b><u>Klinische inlichtingen en probleemstelling/gegevens nuttig voor de uitvoering en interpretatie van de resultaten :</u></b></p>  	
<p><b>Farmacodiagnostiek:</b> <input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> Her2/Neu <input type="checkbox"/> PD-L1 <input type="checkbox"/> ALK <input type="checkbox"/> Andere</p>	

(i) Aanvraagformulieren alsook de handleiding van prelevementen staan ter beschikking op onze website [www.cmplab.be](http://www.cmplab.be). U kan deze raadplegen en downloaden.

De hierboven vermelde gegevens die u betrekking hebben, worden aan het laboratorium CMP toevertrouwd met het oog op het uitvoeren van uw onderzoeken, de interpretatie, het doorsturen van uw resultaten en het administratief beheer. Tenzij u bezwaar maakt, kunnen deze gegevens worden hergebruikt voor anonimisering, wetenschappelijk onderzoek, kwaliteitscontrole, statistische studies en tevredenheidsonderzoeken.

Om meer te weten te komen over het beheer van uw persoonlijke gegevens en uw rechten, kunt u de website [CMPLab.be](http://www.cmplab.be) bezoeken om ons "Gegevensbeschermingsbeleid" te raadplegen.