

AANVRAAGFORMULIER HEMATOPATHOLOGIE : LYMFEEKLIER

| | |
|--|--|
| <p><u>Identificatie van de patiënt (patiëntenlabel, klever ziekenfonds):</u></p> | <p><u>Stempel en handtekening aanvragende arts :</u></p> <p><u>Datum onderzoek :</u></p> <p><u>Kopie aan Dr(s) :</u></p> |
| <p>Duur van de symptomatologie :</p> <p>Localisatie van de gepreleverde adenopathie :</p> <p>Eventuele localisatie(s) van andere adenopathie(ën) :</p> <p>Relevante klinische antecedenten :</p> <p>Serologie</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Toxoplasmose <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> Andere <p>Medicatie</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <p>Perifeer Bloed :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rode bloedcellen <input type="checkbox"/> Witte bloedcellen <input type="checkbox"/> Formule <input type="checkbox"/> Plaatjes <input type="checkbox"/> BSE/CRP <p>Moleculaire testen :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nog uit te voeren <input type="checkbox"/> Reeds uitgevoerd, Resultaat : <p>Genetica :</p> <p>Specifieke vraag :</p> | |

Aanvraagformulieren alsook de handleiding van prelevementen staan ter beschikking op onze website www.cmplab.be. U kan deze raadplegen en downloaden. De hierboven vermelde gegevens die op 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 bezoeken om ons "Gegevensbeschermingsbeleid" te raadplegen.