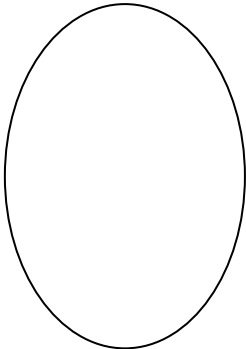
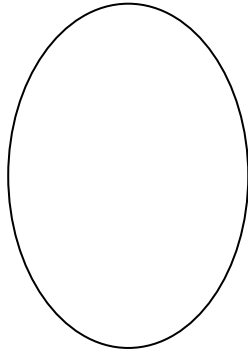


Aanvraagformulier cytologisch onderzoek schildklierpunctie	
Patient : Patiëntenlabel, klever ziekenfonds of volledige identificatie van de patiënt (naam, voornaam, geslacht, geboortedatum, adres, nummer ziekenfonds, INSZ-nummer)	<u>Aanvragende arts :</u> <u>Stempel en handtekening arts :</u> DATUM ONDERZOEK : UUR : Kopie naar Dr(s):.

Schema
R



L



Nodule : hypo-echoeën iso-echoeën hyper-echoeën
GrootteX.....Xcm

Nodule: cystisch solide
Indien cystisch: intracystische uitpuling: ja neen

Calcificaties : ja neen

Andere nodules : ja neen / **Adenopathieën :** ja neen
Schildklierantistoffen :
Schildklierscintigrafie:

(i)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 u en uw patiënt aanbelangen worden toevertrouwd aan het labo CMP voor diagnostiek, administratief beheer en doelen met betrekking tot de volksgezondheid. Om meer te weten te komen over het beheer van uw persoonlijke gegevens en over uw rechten, kan u naar website cmplab.be surfen en er onze "politiek rond gegevensbescherming" raadplegen.

