

## DOKUMENT 3 – AANVRAAGFORMULIER VOOR CHIRURGISCH RESECTIESTUK van de BORST

**Identificatie van de patiënt (naam en voornaam, geboortedatum, geslacht, bij voorkeur ook adres- en mutualiteitsgegevens)**

**Identificatie van de aanvragende arts (naam en voornaam, RIZIV-nummer, handtekening)**

Onze referenties:

Datum en uur staalafname:

Kopie (ën) aan arts(en):

**Letsel(s): rechter borst  / linker borst  (als bilateraal, twee aanvragen)**

### Persoonlijke senologische antecedenten

Geen  / Ongekend  / Gekend, cfr. voorafgaande onderzoek(en)

Andere (geef uitleg): .....

### Klinisch borstonderzoek

Palpeerbaar letsel  / Twijfelachtig  / Niet palpeerbaar  / Afmetingen van het letsel: .....cm

DIAGNOSE: GEEN  / GOEDAARDIG  / GOEDAARDIG?  / KWAADAARDIG?  / KWAADAARDIG

### Medische beeldvorming

Geen  / Ongekend resultaat  / Negatief resultaat  / Twijfelachtig resultaat  / Positief resultaat

Aard van letsel: .....

AFMETINGEN VAN HET LETSEL (MINIMUM, IN CM): ..... (MAXIMUM, IN CM): .....

DIAGNOSE: GEEN  / GOEDAARDIG  / GOEDAARDIG?  / KWAADAARDIG?  / KWAADAARDIG

Discordantie tussen verschillende onderzoeken : .....

### Cytologie en naaldbiopsie

Geen  / Resultaat niet gekend

CYTOLOGIE : C1 NIET SIGNIF. /  C2 GOEDAARDIG  / C3 GOEDAARDIG?  / C4 KWAADAARDIG?  / C5 KWAADAARDIG

BIOPSIE : B1 NIET SIGNIF. /  B2 GOEDAARDIG  / B3 GOEDAARDIG  / B4 KWAADAARDIG?  / B5 KWAADAARDIG

### **AANVRAAG TOT FARMOCODIAGNOSTISCHE MERKERS:**

RO /  RP /  Onco c-erbB-2

FISH / SISH (in het kader van een programma van erkende oncologische zorgen)

**Tijdstip van fixatie: .....uur..... minuten**

### Operatiestuk(ken)

#### Type van prelevement

#### Lokalisatie

#### Representativiteit

Eenvoudige biopsie

Palpatie

Ja, palpeerbaar letsel

Borstsparende chirurgie

Radiologisch

Ja, controle RX resectiestuk

Quadrantectomie

Echografisch

Twijfelachtig

Mastectomie

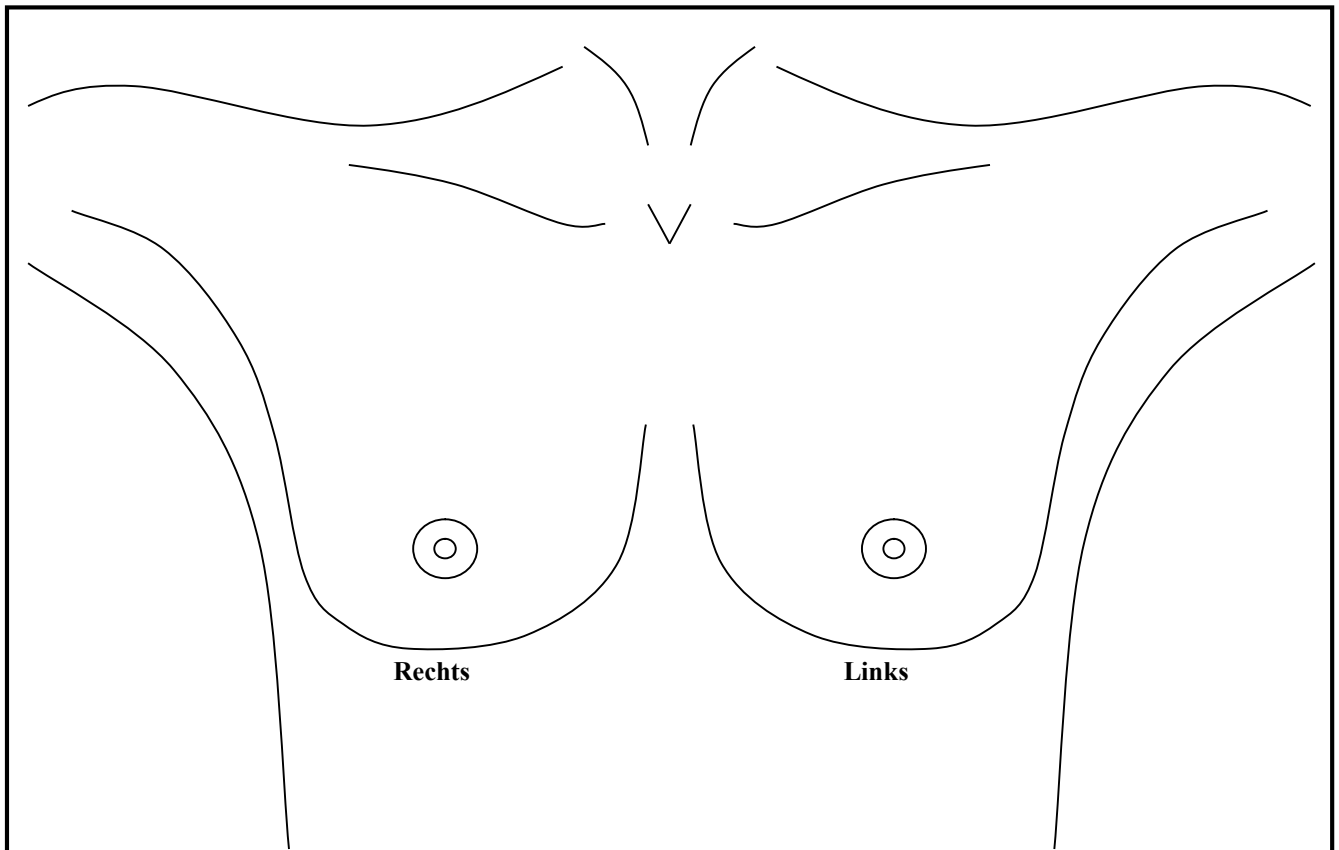
Andere

Nee

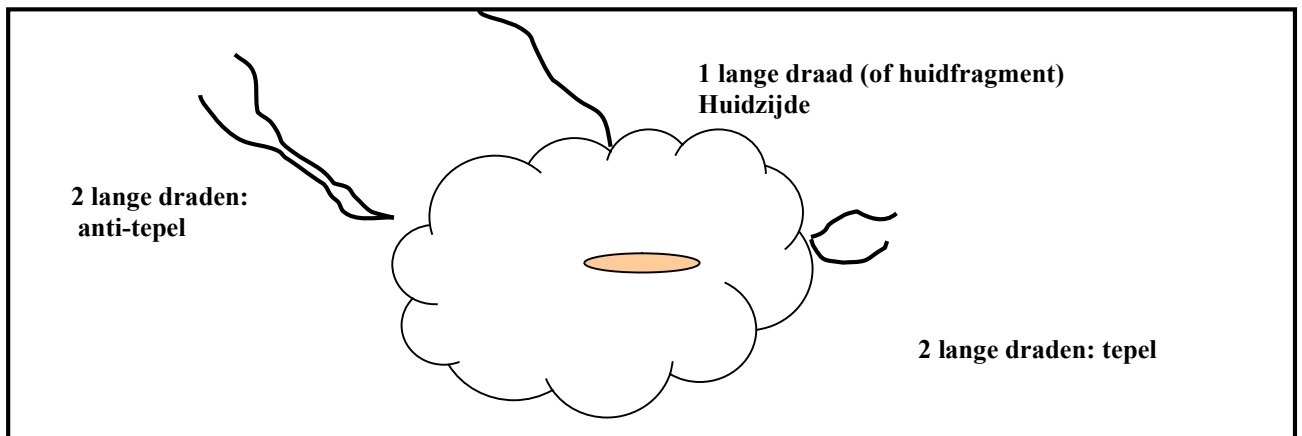
Andere: .....

**(\*)Commentaar:** .....

## OPERATIE - SCHEMA



### Orientatie van operatiestuk (ken)



Commentaar: :.....  
 .....

### Technisch kader: (uitsluitend voor laboratorium):

<p>1. <u>Type fixatie</u> :</p> <p>- Gebufferde formol : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>- Klassieke formol : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>- Andere : .....</p>	<p>2. <u>Uitstel tot fixatie</u> : <input type="checkbox"/> ongekend <input type="checkbox"/> &lt; 1h <input type="checkbox"/> 1-6h <input type="checkbox"/> 6-48h <input type="checkbox"/> &gt;48H</p> <p>3. <u>Tijd van fixatie</u> : <input type="checkbox"/> ongekend <input type="checkbox"/> &lt; 1h <input type="checkbox"/> 1-6h <input type="checkbox"/> 6-48h <input type="checkbox"/> &gt;48H</p> <p>4. <u>Datum van preleveren</u> : .....uur : .....</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.