

## AANVRAAGFORMULIER FISH/ SISH HER-2/Neu VAN EEN SOLIDE TUMOR

<p><b><u>Identificatie patiënt (patiëntenlabel, klever ziekenfonds) :</u></b></p> <p><b><u>Naam :</u></b> .....</p> <p><b><u>Voornaam :</u></b> .....</p> <p><b><u>Adres :</u></b> .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b><u>Geboortedatum :</u></b> .....</p> <p><b><u>Ziekenfonds :</u></b> .....</p> <p><b><u>INSZ :</u></b> .....</p>	<p><b><u>Identificatie aanvragende arts(en) :</u></b></p> <p><b><u>Aanvragende arts (oncoloog of andere) i.k.v. een erkend zorgprogramma oncologie:</u></b>        .....</p> <p><b><u>RIZIV-nummer :</u></b> .....</p> <p><b><u>Anatomo-patholoog :</u></b>        .....</p> <p><b><u>RIZIV-nummer :</u></b> .....</p>
--	--

### Informatie Staal :

<p>1. <b><u>Staalnummer :</u></b> ..... <b><u>Blok :</u></b> .....</p> <p>2. <b><u>Weefsel :</u></b> .....</p> <p>3. <b><u>Type fixatief :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gebufferde formol <input type="radio"/></li> <li>• Niet-gebufferde formol <input type="radio"/></li> <li>• Andere : .....</li> </ul> <p>4. <b><u>IHC Score C-erbB-2 :</u></b>    0   / 1+   / 2+   / 3+</p>	<p>5. <b><u>Tijd tot fixatie:</u></b>    <input type="radio"/> ongekend <input type="radio"/> &lt; 1u   <input type="radio"/> 1-6u   <input type="radio"/> 6-48u   <input type="radio"/> &gt;48u</p> <p>6. <b><u>Fixatieduur :</u></b>    <input type="radio"/> ongekend <input type="radio"/> &lt; 1u   <input type="radio"/> 1-6u   <input type="radio"/> 6- 48u   <input type="radio"/> 48-72u   <input type="radio"/> &gt;72u</p> <p>7. <b><u>Datum staalname :</u></b> ..... <b><u>Uur :</u></b> .....</p>
---	---

**Klinsiche inlichtingen :**

.....

.....

**Tumortype :** .....

**Andere :** .....

.....

**Datum :** ..... **Uur :** .....

**Handtekening :** .....

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.