

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> <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.