

AANVRAAGFORMULIER HEMATOPATHOLOGIE : BEENMERGBIOPT

<p><u>Identificatie patient (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>Context :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gekend lymfoom <input type="checkbox"/> Anemie (cf. infra) <input type="checkbox"/> Pancytopenie (cf. infra) <input type="checkbox"/> Hyperleukocytose (cf. infra) <input type="checkbox"/> Polyglobulie (cf. infra) <input type="checkbox"/> Hepatomegalie <input type="checkbox"/> Splenomegalie <input type="checkbox"/> Metastase </div> <div style="width: 15%;"> <p>Type.....</p> <p>Primaire tumor.....</p> </div> </div>	
<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"/> Witte bloedcellen <input type="checkbox"/> Rode bloedcellen <input type="checkbox"/> Formule <input type="checkbox"/> Plaatjes <input type="checkbox"/> BSE/CRP 	
<p>Relevante klinische antecedenten :</p>	
<p>Moleculaire testen :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 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.