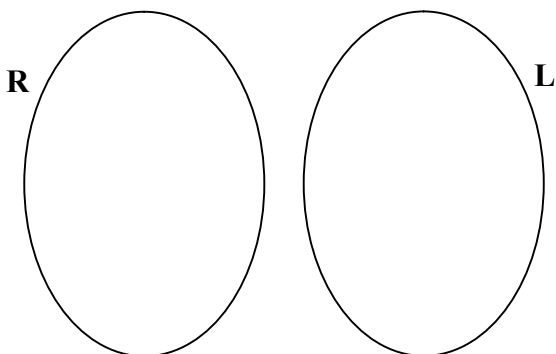


Schema

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



Nodule : hypo-echoeën iso-echoeën hyper-echoeën
Groottex.....xcm

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

Calcificaties : ja neen

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

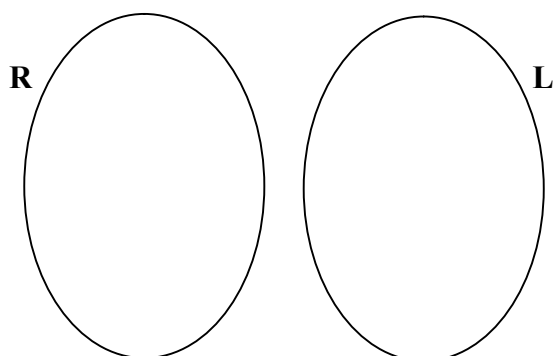
Date d'impression : 28/04/2022
 V01

FE-PRE-042

1 / 1

Schema

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



Nodule : hypo-echoeën iso-echoeën hyper-echoeën
Groottex.....xcm

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

Calcificaties : ja neen

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