azdelta
Laboratoriumgeneeskunde

AANVRAAGFORMULIER

Opsporen hoogrisico HPV

PATIËNTGEGEVENS (volledig invullen of vignet kleven a.u.b).
Naam: ..... Voornaam: ..... Gesl.: M / V
Adres: ..... Nr. .....
Postnr.: ..... Gemeente: .....
Geboortedatum: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐
Mutualiteitsgegevens: .....
☐ Ambulant ☐ Verblijvend Rijksregisternummer: .....

STAALIDENTIFICATIE (alle velden moeten ingevuld worden)

Aard materiaal: ☐ CERVIX ☐ ANDERE (specifieer): .....

Afnamedatum (DD-MM-JJJJ): ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ Afnametijdstip (UU-MM): ☐☐-☐☐

Afnamesysteem cytologie:
☐ Surepath (verwerkingsdatum staal: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐)
☐ Easyfix
☐ ThinPrep
☐ Andere (specifieer): .....

REFERENTIENUMMER STAAL: .....

AANVRAAG VOOR

☐ 5531* HPV screening bij
- ☐ ASCUS of ASC-H
- ☐ AGC NOS
- ☐ AGC, favor neoplastic

☐ 5701 HPV bij follow-up van
- ☐ ASCUS of ASC-H
- ☐ AGC NOS
- ☐ AGC, favor neoplastic
- ☐ Behandelde CIN2, CIN3 of AIS met negatieve cervixcytologie

* 5531 mag enkel aangevraagd worden na een tweede lezing van de cervixcytologie.

☐ 5702 Andere indicatie HPV op cervicale cytologie, specificeer:
.....

☐ 5532 Opsporen HPV op niet-cervicale cytologie stalen

AANVRAGENDE GENEESHEER-SPECIALIST in de pathologische anatomie

Dr. .....

RIZIV nr.: .....

Aanvraagdatum (DD-MM-JJJJ):

☐☐-☐☐-☐☐☐☐

Handtekening: .....

Voor informatie over de onderzoeken, staalname en transport: zie labogids Infoland of www.azdelta.be

Contactgegevens : **Ardolab, Ardooisesteenweg 276, 8800 Roeselare**
Alg. secretariaat: **labo.administratie@azdelta.be** **(051-23) 7196** **(051-23) 7974**
Moleculair bioloog: labo.moleculaire@azdelta.be (051-23) 7838