


Aanvraagformulier Histologie		Lab. nummer	 <small>Analytisch Diagnostisch Centrum</small>
ID nummer : _____ Naam : _____ Voornaam: _____ Meisjesnaam : _____ Geboortedatum : _____ Adres : _____ Woonplaats: _____ Betalende Instantie : _____ Verzekeringsnummer: _____		<b>ADC NV</b> Heelsumstraat 55, Plaza Boy Winkel Willemstad, Curaçao <a href="http://www.adcnv.com">www.adcnv.com</a> Pathologie : 434-5171/434-5190 Fax : 462-1233 Centrale Tel. : 434-5100 Helpdesk : 434-5107	
Aanvraagdatum : _____ Prioriteit : <input type="checkbox"/> Spoed <input type="checkbox"/> Routine Datum Afname : _____ Datum Ontvangst: _____ Uitslag telefonisch doorgeven, telefoon nr.: _____ Aantal glaasjes/ potjes: _____		Aanvrager: Tel: Fax: Kopie aan: Handtekening:	

**Aard materiaal:**

**Aard ingreep (locatie specificeren):**

**Relevante voorgeschiedenis (bijv. therapie):**

**Vraagstelling (met differentiaal diagnose):**

*Let op: glaasjes en/of potjes dienen gemarkeerd te zijn met de naam en geboortedatum van patiënt!*

**Invullen op de afdeling Pathologie:**

**Opmerkingen:**

**Signaalcodes:**

De vermelde persoonsgegevens worden in een privacy-beveiligd computersysteem opgenomen. Voor uw patiënt is inzage in de eigen gegevens te allen tijde mogelijk. Aan ons toegezonden onderzoeksmaterialen en patiëntgegevens kunnen - na anonimisering - gebruikt worden voor wetenschappelijke doeleinden. Mocht uw patiënt hier bezwaar tegen hebben, dan kan hij/zij dit via u of via onze afdeling ([her2neu@adcnv.com](mailto:her2neu@adcnv.com)) kenbaar maken.