

# Aanvraagformulier Cytologie Algemeen

Lab. nummer



ID nummer : \_\_\_\_\_  
Naam : \_\_\_\_\_  
Meisjesnaam : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Betalende Instantie : \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Verzekeringsnummer: \_\_\_\_\_

**ADC NV**  
Heelsumstraat 55, Plaza Boy Winkel  
Willemstad, Curaçao  
[www.adcnv.com](http://www.adcnv.com)  
Pathologie : 434-5171/434-5190  
Fax : 462-1233  
Centrale Tel. : 434-5100  
Helpdesk : 434-5107

Aanvraagdatum : \_\_\_\_\_ Prioriteit :  Spoed  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.