

Aanvraagformulier Histologie

Lab. nummer



ID nummer : _____
Naam : _____ Voornaam: _____
Meisjesnaam : _____
Geboortedatum : _____
Adres : _____ Woonplaats: _____
Betalende Instantie : _____ Verzekeringsnummer: _____

ADC NV

Heelsumstraat 55, Plaza Boy Winkel
Willemstad, Curaçao
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: