

**AANVRAGEN VOORAF MELDEN BIJ
DIENSTDOENDE PATHOLOOG**

PA-sticker

Datum inzending : _____

Achternaam : _____

Voornamen : _____

Geboortedatum : _____ Vrouw Man

Betalingswijze : AZV# _____

Particulier / Adres: _____ Overige

Stempel aanvrager	Deze ruimte is bestemd voor patiëntensticker
-------------------	--

UITSLAG TELEFONISCH DOORGEVEN, BEREIKBAAR OP:

OK#/EXT:

Inzender arts : _____ Kopie aan: _____

Datum afname : _____

Tijd afname : _____

Materiaal:

Klinische-/Differential Diagnose/Vraagstelling:

Conclusie patholoog:

Tijdstip doorgeven:

In te vullen door het laboratorium:

Signaalcodes:

Opmerking:

Medewerker: