

Criteria Aanvraagformulier

Gebruik altijd het meest recente aanvraagformulier. Onze aanvraagformulieren zijn ook verkrijgbaar op onze website: <https://labhoh.org/pages/pathology-tests/>

NB. Aanvragen kunnen geweigerd worden door het laboratorium indien ze van onvoldoende of incorrecte gegevens bevatten om verwerkt te worden.

Het aanvraagformulier dient minimaal de volgende gegevens te bevatten:

Histologie

• Patiënt Persoonsgegevens

- MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)
- Voornaam en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum
- Betalingswijze (bij AZV moet AZV-nummer vermeld worden)

• Aanvragend arts

- Voornaam en achternaam en/of stempel
- Specialisme
- AGB-code
- Eventueel vermelding van kopieverslag aan collega's

• Materiaalgegevens

- Datum inzending
- Aard materiaal (met eventuele zijdigheid)
- Klinische gegevens en relevante voorgeschiedenis
- Duidelijke vraagstelling
- Besmettingsgevaar (indien van toepassing)
- Bij Nierbiopten vermelden in welke fixeermiddel.

Mamma Onderzoek

• Patiënt Persoonsgegevens

- MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)
- Voornaam en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum
- Betalingswijze (bij AZV moet AZV-nummer vermeld worden)

• Aanvragend arts

- Voornaam en achternaam en/of stempel
- Specialisme
- AGB-code
- Eventueel vermelding van kopieverslag aan collega's

• Materiaalgegevens

- Datum inzending
- Klinische gegevens en relevante voorgeschiedenis (zijdigheid vermelden)
- Duidelijke vraagstelling

- Besmettingsgevaar (indien van toepassing)

Prostaat Onderzoek

• Patiënt Persoonsgegevens

- MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)
- Voornaam en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum
- Betalingswijze (bij AZV moet AZV-nummer vermeld worden)

• Aanvragend arts

- Voornaam en achternaam en/of stempel
- Specialisme
- AGB-code
- Eventueel vermelding van kopieverslag aan collega's

• Materiaalgegevens

- Datum inzending
- Klinische gegevens en relevante voorgeschiedenis
- Duidelijke vraagstelling
- Besmettingsgevaar (indien van toepassing)

Cytologie

• Patiënt Persoonsgegevens

- MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)
- Voornaam en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum
- Betalingswijze (bij AZV moet AZV-nummer vermeld worden)

• Aanvragend arts

- Voornaam en achternaam en/of stempel
- Specialisme
- AGB-code
- Eventueel vermelding van kopieverslag aan collega's

• Materiaalgegevens

- Datum inzending
- Datum en tijd van afname vermelden bij **LIQUOR en URINE**
- Aard materiaal (met eventuele zijdigheid)
- Verkrijgingswijze
- Bij **Urine** vermelden als het verkregen is via Spontaan, Washout of Catheter
- Klinische gegevens en relevante voorgeschiedenis
- Duidelijke vraagstelling
- Besmettingsgevaar (indien van toepassing)

Cervixuitstrijk

• Patiënt Persoonsgegevens

- MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)

- Voornaam en achternaam
- Geboortedatum
- Betalingswijze (bij AZV moet AZV-nummer vermeld worden)

• **Aanvragend arts**

- Voornaam en achternaam en/of stempel
- Specialisme
- AGB-code
- Eventueel vermelding van kopieverslag aan collega's

• **Materiaalgegevens**

- Datum uitstrijk
- Complete klinische gegevens. **Aspect cervix belangrijk!**

Obductie

• **Overledene Persoonsgegevens**

- MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)
- Voornaam en achternaam overlijdene
- Adres en woonplaats
- Geslacht
- Geboortedatum

• **Aanvragend arts**

- Voornaam en achternaam en/of stempel
- Specialisme
- AGB-code
- Telefoonnummer
- Datum en handtekening

• **Overledene gegevens**

- Datum overlijden
- Datum aanvraag
- Begravenis ondernemer
- Medicatie
- Natuurlijke dood (als niet, is het lichaam vrijgegeven?)
- Besmettingsgevaar
- Klinische gegevens en relevante voorgeschiedenis
- Duidelijke vraagstelling

• **Toestemmingsformulier nabestaanden**

- Voornaam en achternaam
- Adres
- Familiebetrekking
- Telefoonnummer
- Toestemming voor obductie en schedelobductie (indien nodig)
- Datum en handtekening
- Kopie ID

Vriescoupe

- **Patiënt Persoonsgegevens**
 - MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)
 - Voornaam en achternaam
 - Geslacht
 - Geboortedatum
 - Betalingswijze (bij AZV moet AZV-nummer vermeld worden)
- **Aanvragend arts**
 - Voornaam en achternaam en/of stempel
 - Specialisme
 - AGB-code
 - Operatie kamer nummer
- **Materiaalgegevens**
 - Datum inzending
 - Aard materiaal (met eventuele zijdigheid)
 - Duidelijke vraagstelling
 - Besmettingsgevaar (indien van toepassing)

Revisie

- **Patiënt Persoonsgegevens**
 - MRN-nummer (patiëntnummer, indien aanwezig)
 - Voornaam en achternaam
 - Geboortedatum
- **Aanvragend arts**
 - Voornaam en achternaam en/of stempel
 - Specialisme
 - AGB-code
 - Handtekening
- **Aard materiaal**
- **Informatie verzending**
 - Datum aanvraag
 - Land
 - Instelling (indien bekend)
 - PA-nummers

Extractie

- **Patiënt Persoonsgegevens**
 - Voornaam en achternaam
 - Geboortedatum
 - Datum
 - Materiaal
 - Handtekening

- Kopie ID

Veterinaire Pathologie

• Dier gegevens

- Voornaam en achternaam eigenaar
- Adres eigenaar
- Naam dier
- Diersoort en ras
- Geboortedatum
- Geslacht

• Aanvragend arts

- Voornaam en achternaam en/of stempel
- Naam kliniek

• Materiaalgegevens

- Datum van afname
- Aankruizen cytologie of histologie
- Ziekte/diagnose
- Aanwezige klachten
- Getroffen gebieden
- Recente behandeling

Opmerkingen:

1. INDIEN **SPOED** GRAAG DEZE DUIDELIJK OP AANVRAAGFORMULIER MELDEN.
2. Vink het vakje aan wanneer de patiënt **GEEN** toestemming geeft voor anoniem gebruik van zijn/haar rest materiaal voor onderzoek doeleinden. Vraag dit actief!