

Aanvraag histologie klinische cytologie

De afdeling is rechtstreeks bereikbaar via:
t (0229) 208 153
f (0229) 257 121



Naam + voorletters:

Geboortenaam:

Geboortedatum: - - ☐ Man ☐ Vrouw

Adres:

Postcode + plaats:

BSN:

Zou u zo vriendelijk willen zijn om dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen?

Aanvrager:
naam:

Datum verrichting:

Aard materiaal:

Verkrijgingswijze materiaal:

Klinische gegevens:

Vraagstelling:

De informatie op dit formulier is onder voorbehoud, de informatie op de website is leidend.

Patiënt geeft hierbij toestemming dat de uitslagen van dit onderzoek worden opgeslagen in het informatiesysteem van het Westfriesgasthuis.

Diagnostisch Centrum **West-Friesland**
(onderdeel van Zorgkoepel West-Friesland)