

Info en overleg

Locatie Alkmaar: 088-0249902

Locatie Hoorn: 088-0249904

Aanvrager (Praktijk stempel)

Naam Praktijk:

Naam Huisarts:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Kopie aan:

Datum afname: - - 2 0
Patiënt (Sticker Patiëntgegevens)

 Geslacht: ☐ Vrouw ☐ Man

Geboortedatum:

Voorletters / Geboortenaam:

Partnernaam:

Adres / Huisnummer:

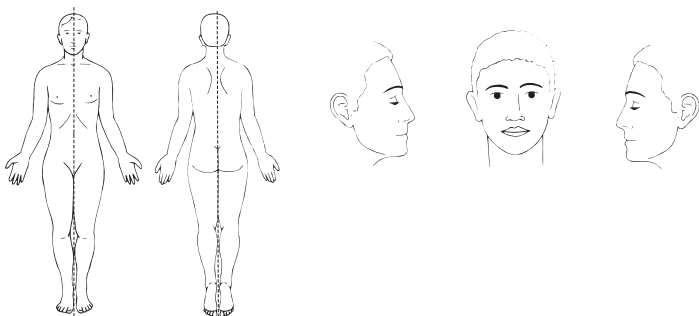
Postcode:

Woonplaats:

Burgerservicenummer:

Naam verzekering:

Polisnummer:

Huid

Afname techniek

- ☐ Excisie
- ☐ Re-excisie
- ☐ Excochleaat
- ☐ Electro-dissectie
- ☐ Cryo
- ☐ Shavebipt
- ☐ Stansbipt

Aantal potjes

Overig weefsel

Eén aanvraagformulier per afnamelocatie.

(LET OP! Het aantal potjes per afnamelocatie kan afwijken)

Aard materiaal:

Verkrijgwijze

- ☐ Naaldbiopt
- ☐ Biopt
- ☐ Excisie
- ☐ Resectie
- ☐ Curettage
- ☐ TUR

Aantal potjes

Zijdigheid:
☐ Rechts

☐ Links

Klinische gegevens
Lokalisatie:

Afwijking sinds:

Korte beschrijving:

Vraagstelling / Diagnose: