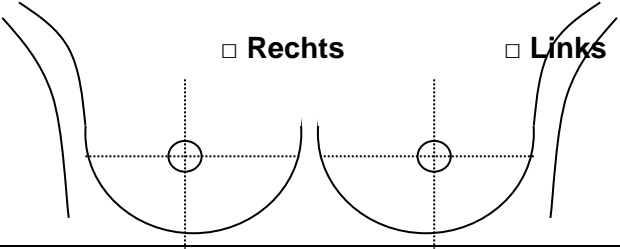


Dokument 1 – AANVRAAGFORMULIER VOOR CYTOLOGISCH ONDERZOEK van de BORST

<p><u>Identificatie van de patient (naam en voornaam, geboortedatum, geslacht, bij voorkeur ook adres- en mutualiteitsgegevens)</u></p> <p>Onze referenties:</p>	<p><u>Identificatie van de aanvragende arts (naam en voornaam, RIZIV-nummer, handtekening)</u></p> <p>Datum en uur staalafname:</p> <p>Kopie (ën) aan arts(en):</p>
<p>Medische voorgeschiedenis</p> <p>Geen <input type="checkbox"/> / Ongekend <input type="checkbox"/> / Gekend (geef uitleg):.....</p> <p>.....</p> <p>Behandeling/medicatie:..... Patiente zwanger <input type="checkbox"/></p> <p>Referenties van voorafgaande AP onderzoeken:</p>	
<p><u>Anatomische lokalisatie van het/de letsels(s)</u></p> <div style="text-align: center;">  <p style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Rechts</p> <p style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Links</p> </div>	
<p><u>Klinisch borstonderzoek</u></p> <p>Tepel: letsel of vochtverlies <input type="checkbox"/> Huid: retractie <input type="checkbox"/> ulceratie <input type="checkbox"/> erytheem <input type="checkbox"/></p> <p>Palpatie: palpeerbaar letsel <input type="checkbox"/> / twijfelachtig <input type="checkbox"/> / niet palpeerbaar <input type="checkbox"/> / ongekend <input type="checkbox"/> Afmetingen van het letsel (maximaal, in cm):.....</p> <p>Diagnose: goedaardig <input type="checkbox"/> / waarschijnlijk GA <input type="checkbox"/> / waarschijnlijk KA <input type="checkbox"/> / kwaadaardig <input type="checkbox"/> / ongekend <input type="checkbox"/></p> <p>Lymfeklieren: N0 <input type="checkbox"/> / N1 <input type="checkbox"/> / NX <input type="checkbox"/></p>	
<p><u>Medische beeldvorming</u></p> <p>Letssel: aanwezig <input type="checkbox"/> / twijfelachtig <input type="checkbox"/> / afwezig <input type="checkbox"/> / ongekend <input type="checkbox"/> Afmetingen (maximaal, in cm):.....</p> <p>Aard van letsel: solide massa of tumor <input type="checkbox"/> / cyste <input type="checkbox"/> / calcificaties <input type="checkbox"/> / verstoorde architectuur <input type="checkbox"/> / andere* <input type="checkbox"/></p> <p>Radiologische indeling: ACR 1 <input type="checkbox"/> / ACR 2 <input type="checkbox"/> / ACR 3 <input type="checkbox"/> / ACR 4 <input type="checkbox"/> / ACR 5 <input type="checkbox"/> / ongekend <input type="checkbox"/></p> <p>Discordantie tussen verschillende onderzoeken:</p>	
<p><u>Procedure van het staal</u></p> <p>Aard van het staal: punctie van een solied letsel <input type="checkbox"/> / punctie van een cystisch letsel <input type="checkbox"/> / tepelvocht <input type="checkbox"/> / uitstrijkje van de huid of tepel <input type="checkbox"/> / andere* <input type="checkbox"/></p> <p>Lokalisatie: palpatie <input type="checkbox"/> / stereotaxie RX <input type="checkbox"/> / echografisch <input type="checkbox"/> / andere* <input type="checkbox"/></p> <p>Adequatheid: naald in het letsel <input type="checkbox"/> / twijfelachtig <input type="checkbox"/> / naald naast het letsel <input type="checkbox"/> / ongekend <input type="checkbox"/></p>	
<p><u>(*) Commentaar :</u></p>	

(i)Aanvraagformulieren alsook de handleiding van prelevementen staan ter beschikking op onze website www.cmplab.be. U kan deze raadplegen en downloaden.

De hierboven vermelde gegevens die u en uw patiënt aanbelangen worden toevertrouwd aan het labo CMP voor diagnostiek, administratief beheer en doelen met betrekking tot de volksgezondheid. Om meer te weten te komen over het beheer van uw persoonlijke gegevens en over uw rechten, kan u naar website cmplab.be surfen en er onze "politiek rond gegevensbescherming" raadplegen.