

VRIESCOUPE AANVRAAGFORMULIER

Voor aanvraag vriescoupes kan bijgaand formulier worden ingevuld en per mail worden verzonden naar pathologie@pathologiefriesland.nl
(voor het invullen van het formulier gaat u door gebruik te maken van de Tabtoets vanaf het punt 'in te vullen door de aanvrager' naar de invulvelden).

Op basis van de aanvraag ontvangt u een definitieve bevestiging van het secretariaat Pathologie Friesland
(d.m.v. beantwoorden mail + invoegen handtekening).

Aanvragen van vriescoupes voor de volgende dag graag voor 15:30 uur doorgeven.

In te vullen door aanvrager

naam aanvragend specialist:

naam ziekenhuis:

naam + geboortedatum patiënt:

indicatie (ingreep):

datum vriescoupe:

tijdstip vriescoupe:

**tijdstip vriescoupe indien op afroep
(tijdsindicatie ochtend/middag aangeven):**

aangevraagd door (naam assistente):