

Gegevens patiënt (sticker/ponsplaatje)

Locatie: *(graag locatie aankruisen)*

- Antonius Ziekenhuis
 MCL
 MCL-Harlingen
 Nij Smellinghe
 Sionsberg
 Tjongerschans
 Anders, nl.:

Aanvragend arts:
tel./seinnr.:
Afname materiaal:

Datum:

Tijd:

Kopie verslag aan:

Bevindingen bij scopie:

Inzending	Potje nr. I	Potje nr. II	Potje nr. III	Potje nr. IV	Potje nr. V
Locatie/ afstand tot anus in cm					
Grootte (in mm)					
Morfologie (aankruisen wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld
Aard ingreep (aankruisen wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/
Klinische indruk (aankruisen wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom
Inzending	Potje nr. VI	Potje nr. VII	Potje nr. VIII	Potje nr. IX	Potje nr. X
Locatie/ afstand tot anus in cm					
Grootte (in mm)					
Morfologie (aankruisen wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld	<input type="checkbox"/> Sessiel <input type="checkbox"/> Gesteeld
Aard ingreep (aankruisen wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/	<input type="checkbox"/> Biopt(en) <input type="checkbox"/> Poliepectomie <input type="checkbox"/> Piecemeal <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> Anders, nl:/
Klinische indruk (aankruisen wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom	<input type="checkbox"/> HP / SSL <input type="checkbox"/> Adenoom <input type="checkbox"/> Carcinoom

Aankruisen indien patiënt géén toestemming geeft voor anoniem gebruik van restmateriaal

Voor de inzendingrichtlijnen verwijzen we u naar onze website www.pathologiefriesland.nl