

*Gegevens patiënt (sticker/ponsplaatje)*

Voor aanvraag vriescoupes kan bijgaand formulier worden ingevuld en per mail worden verzonden naar **pathologie@pathologiefriesland.nl**

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*): .....

Voorgaand T-nummer (*indien van toepassing*): .....

Datum vriescoupe: .....

Tijdstip vriescoupe: .....

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

Aangevraagd door (*naam assistente*): .....