



**AZ JAN PALFIJN  
GENT**

**LABO ANATOMO-PATHOLOGIE**  
84469578-997  
**Dr. J. Vallaëys – Dr. M. Praet – Dr. M. Keuppens**

Kleefvignet patiënt of gegevens hieronder invullen

**AANVRAAG VOOR:**     **BIOPSIE**     **CYTOLOGISCH ONDERZOEK**

Patiënt:                     gehospitaliseerd                     ambulante                     dagopname

Naam: ..... Voornaam: .....

Geslacht:     man     vrouw                    Geboortedatum: ...../...../.....

Adres: .....

Ingestuurd materiaal of orgaan (anatomische plaats van afname): .....

Type ingreep: .....

Klinische inlichtingen (voor extra schrijfruimte: zie ommezijde)

.....

.....

.....

.....

Aantal stalen: .....

Datum: ...../...../.....  
Kopie aan: HA / .....

Aanvragende geneesheer:  
(stempel en handtekening)

Contactgegevens Labo Anatomopathologie	
adres	AZ Jan Palfijn Gent AV Watersportlaan 5 – 9000 GENT
e-mail	<a href="mailto:pathologie@janpalfijngent.be">pathologie@janpalfijngent.be</a>
tel	Labo: 09 224 81 05
fax	Labo: 09 224 89 94