

Extern aanvraagformulier voor In Situ Hybridisatie (ISH)

Identificatie patiënt	Identificatie aanvragende arts
Naam en voornaam:.....	Naam en voornaam:.....
Geboortedatum:...../...../..... ☐ Man ☐ Vrouw	Adres:.....
Adres:.....	RIZIVnr:.....
Mutualiteitsgegevens:.....	Handtekening:.....
INSZ-nummer:.....	Datum voorschrift:.....
	Kopie aan:.....

Aard van het ingezonden materiaal	Fixatie
Staalnummer:.....	Type fixatief: ☐ 10% neutraal gebufferde formol
☐ Paraffineblokken (aantal.....)	☐ andere:.....
☐ Paraffinecoupes	Datum afname:/...../.....
☐ ongekleurd (aantal.....)	Tijd tussen afname en fixatie: ☐ <1u ☐ >1u
☐ HE (aantal.....)	☐ ongekend
☐ IHC (aantal.....)	Fixatieduur: ☐ <6u ☐ 6-48u ☐ 48-72u
<u>Bijkomende informatie HER2 SISH:</u>	☐ 72-100u ☐ >100u ☐ ongekend
HER2 IHC score: ☐ 0 ☐ 1+ ☐ 2+ ☐ 3+	
Gebruikt HER2 antilichaam (kloon):.....	
<i>Gelieve steeds het formolgefixeerd, paraffine ingebed weefsel volgens de Belgische richtlijnen voor HER2/neu alsook de HE en IHC HER2 coupe mee te sturen.</i>	

Aard van het weefsel	In situ hybridisatie onderzoek
Type weefsel:.....	☐ HER2 SISH
<u>Bijkomende informatie HER2 SISH:</u>	☐ EBV CISH
Borst:	☐ Kappa/lambda DISH
☐ corebiopt	
☐ tumorectomie	
☐ mastectomie	
☐ metastase thv:	
☐ andere:	
Gastro-intestinaal	
☐ biopsie	
☐ resectie	
☐ metastase thv:	
☐ andere:	

Klinische inlichtingen, anatomische lokalisatie en gegevens nuttig voor de interpretatie van de resultaten
Pathologie verslag meegestuurd: ☐ ja ☐ nee