

Extern aanvraagformulier voor In Situ Hybridisatie (ISH)

Identificatie patiënt	Identificatie aanvragende arts
Naam en voornaam:.....	Naam en voornaam:.....
Geboortedatum:...../...../..... <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Adres:.....
Adres:.....
Mutualiteitsgegevens:.....	RIZIVnr:.....
INSZ-nummer:.....	Handtekening:
	Datum voorschrift:.....
	Kopie aan:.....

Aard van het ingezonden materiaal	Fixatie
Staalnummer:.....	Type fixatief: <input type="checkbox"/> 10% neutraal gebufferde formol
<input type="checkbox"/> Paraffineblokken (aantal.....)	<input type="checkbox"/> andere:.....
<input type="checkbox"/> Paraffinecoupes	Datum afname:/...../.....
: <input type="checkbox"/> ongekleurd (aantal.....)	Tijd tussen afname en fixatie: <input type="checkbox"/> <1u <input type="checkbox"/> >1u
<input type="checkbox"/> HE (aantal.....)	<input type="checkbox"/> ongekend
<input type="checkbox"/> IHC (aantal.....)	Fixatieduur: <input type="checkbox"/> <6u <input type="checkbox"/> 6-48u <input type="checkbox"/> 48-72u
<u>Bijkomende informatie HER2 SISH:</u>	<input type="checkbox"/> 72-100u <input type="checkbox"/> >100u <input type="checkbox"/> ongekend
HER2 IHC score: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1+ <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 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:.....	<input type="checkbox"/> HER2 SISH
<u>Bijkomende informatie HER2 SISH:</u>	<input type="checkbox"/> HPV high risk
Borst:	<input type="checkbox"/> HPV low risk
<input type="checkbox"/> corebiopt	<input type="checkbox"/> EBV
<input type="checkbox"/> tumorectomie	
<input type="checkbox"/> mastectomie	
<input type="checkbox"/> metastase thv:	
<input type="checkbox"/> andere:	
Gastro-intestinaal	
<input type="checkbox"/> biopsie	
<input type="checkbox"/> resectie	
<input type="checkbox"/> metastase thv:	
<input type="checkbox"/> andere:	

Klinische inlichtingen, anatomische lokalisatie en gegevens nuttig voor de interpretatie van de resultaten
Pathologie verslag meegestuurd: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee