AANVRAAG voor afnamemateriaal

Universitair Ziekenhuis Brussel

Aanvragende arts:	*Bestemd voor*
Naam: Voornaam: Adres: RIZIV nr.: Datum aanvraag:	**Anatomo-Pathologie UZ Brussel** Brussels Health Campus Laarbeeklaan 101 1090 Brussel Of Faxnummer: 02 / 477 50 85 Of pathologie@uzbrussel.be Of mee te geven met pakket afgenomen patiëntstalen

Materiaal nodig:

☐ Materiaal voor afname van cervicovaginale uitstrijkjes. Aantal: ☐ 500 ☐ 250 ☐ 50 ☐ 25 ☐ 10

Materiaal te versturen:

☐ naar bovenvermeld/gekend adres

☐ naar een ander adres: ……..……

……

…….

Voorbehouden voor Anatomo-Pathologie

Datum ontvangst:…….