

Référence : GDP-FE-0033, Version : 04  
 Approbation: RADERMACHER Vincent  
 Date d'application: 10/05/2019

Dr. V. RADERMACHER, *Chef de service*  
 Dr. P. MICHEL  
 Dr. I. RAHIER  
 Dr. M. MERTENS

Site St-Elisabeth – Avenue de Frélaan 206 –  
 1180 Bruxelles – Brussel  
 Tel. : 02 614 25 80 – Fax: 02 614 25 84  
 E-mail : anapath.se@cdle.be  
 INAMI-RIVIZ: 8-28966-93-997

Masc. Fém. <input type="checkbox"/> Man. <input type="checkbox"/> Vrouw.		Etiquette patient / Mutualité <b>Patiënt etiket / Ziekenfonds</b>	
Nom / <b>Naam</b> : ..... Prénom / <b>Voornaam</b> : ..... Date de naissance / <b>Geboortedatum</b> : ..... Tel : ...../..... Rue / <b>Straat</b> : ..... Localité / <b>Plaats</b> : .....		<input type="checkbox"/> Amb <input type="checkbox"/> Hosp/Gehosp. <input type="checkbox"/> H de jour/Dag H <input type="checkbox"/> STE <input type="checkbox"/> SM <input type="checkbox"/> Bella Vita <input type="checkbox"/> Externe	
Cachet prescripteur + Signature <b>Stempel voorschrijver + Handtekening</b>		Copie Dr / <b>Kopij Dr</b>	
<input type="checkbox"/> Rapport français <input type="checkbox"/> <b>Verslag Nederlands</b> <input type="checkbox"/> Report English			
Date de prescription / <b>Datum voorschrift</b> .....		Fixation immédiate après le prélèvement: <b>OUI</b> <b>NON</b> Si <b>NON</b> , délai avant fixation : .....	
Heure de fixation / <b>Uur van fixatie</b> .....		<b>Onmiddellijke fixatie na afname:</b> <b>JA</b> <b>NEE</b> <b>Als NEE, tijd tot fixatie</b> : .....	
Prière de compléter toutes les rubriques ci-dessus / <b>Gelieve al de bovenvermelde rubrieken in te vullen</b>			

Analyse biologie moléculaire, certificat BELAC n°630-MED     HG HPV Testing

URGENT / **DRINGEND**                      **Tel:**

Nature du prélèvement + Renseignements cliniques / **Aard van het staal + Klinische gegevens**

Selon l'A.R. du 25/05/2009 (2009/22298), une prescription écrite du clinicien (via Omnimail ou sur cette demande) est requise pour :  
**Volgens het K.B. van 25/05/2009 (2009/22298), is er een schriftelijke aanvraag van de clinicus (Omnipro of Aanvraagformulier) vereist voor:**

- Facteurs histo-pronostiques du cancer du sein  
**Histo-prognostische factors van borstkanker**  
 Recherche antigènes pharmaco-diagnostiques  
**Onderzoek van farmaco-diagnostische antigenen**  
 Analyse de biologie moléculaire  
**Analyse van moleculaire biologie**

Sous-traitance pour les techniques de FISH, biologie moléculaire et certains anticorps: Guide du laboratoire GDP-MO-0049

**Onderaanneming voor technieken van FISH, moleculaire biologie en sommige antilichamen: laboratoriumgids GDP-MO-0049**

Facturation-Organe / <b>Facturatie-Organ</b>	Non-conformité / <b>Non-Conformiteit</b>	PM	IR	VR	MM
		<u>Tech. histo</u>	<u>Tech. Cyto</u>	<u>Encodage</u>	<u>Triage</u>