Noteer steeds op elk staal minimaal naam en voornaam van de patiënt.

Invullen of mutualiteitsklever plakken

Naam + voornaam: _____
(in drukletters)

Geboortedatum: ____ / ____ / ____ ❑ M ❑ V

INSZ: _____

Referentie: _____

Straat: _____ **Nr.:** _____

Postnr.: _____ **Gemeente:** _____

Geen Belgische mutualiteit ☐ EU-ambtenaar ☐

Paraaf en initialen van de persoon die de afnames heeft verricht, indien deze verschillend is van de voorschrijver:

Kopie aan: _____

Aanvraagdatum

____ / ____ / ____

Afnamedatum

____ / ____ / ____

Arts: Naam, voornaam, adres, tel., R.I.Z.I.V. nr.
Stempel EN HANDTEKENING

(voorbehouden aan het laboratorium)

De klinische gegevens mogen nooit ontbreken op het voorschrift voor uitvoering van een analyse met diagnoseregel. Het is de verantwoordelijkheid van de voorschrijver deze gegevens kenbaar te maken (K.B. 9.12. '94)

S.o.n.v.: _____

+	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
-	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	E	G	S	C	U	F	W	Spu	Spe	24	.....	zakje	ID???
Szn	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

FAECES

626 ☐ **Occult bloed met de immunologische methode (iFOBT)**

INSTRUCTIES VOOR DE AANVRAGENDE ARTS

- GEEF STAALZAKJE MET GEPAST RECIPIËNT (ZIE AFBEELDING), OPVANGPAPIER EN AFNAMEINSTRUCTIES MEE MET PATIENT
- GEEN DIEETMAATREGELEN VEREIST
- GEEF GEÏDENTIFICEERD STAAL MET VOLLEDIG INGEVULDE AANVRAAGBON ZO SNEL MOGELIJK MEE MET PICK-UP
- STAAL MAG MAXIMAAL 3 DAGEN OP KAMERTEMPERATUUR OF 21 DAGEN IN DE KOELKAST BEWAARD WORDEN

Klinische inlichtingen:

V23-05/2012