Maastricht UMC+

Pathologie

patiëntensticker

Aanvraagformulier gynaeco-oncologie resecties **UTERUS/ADNEX**

Vriescoupe: ◯ **nee** ◯ **ja, sein nummer** ..... **, OK-nummer** .....

Status na neo-adjuvante therapie: ◯ nee ◯ ja

Klinische gegevens:

.....

.....

Aard materiaal:

◯ pot ..... Uterus

◯ solo
◯ met adnexa beiderzijds
◯ met tubae/fimbriae beiderzijds
◯ met adnex links
◯ met adnex rechts

◯ met vaginamanchet
◯ met adnexa bdz, blaas
◯ met adnexa bdz, rectum
◯ met adnexa bdz, blaas, rectum
◯ .....

◯ pot ..... Adnex links
◯ pot ..... Adnex rechts

Peritoneumbiopten

◯ pot ..... Cavum Douglasi
◯ pot ..... Bekkenwand links
◯ pot ..... Paracolisch links
◯ pot ..... Blaas
◯ pot ....

◯ pot ..... Diafragma recht
◯ pot ..... Bekkenwand rechts
◯ pot ..... Paracolisch rechts
◯ pot ....
◯ pot ....

Lymfklieren

◯ pot ..... SN links .....
◯ pot ..... Iliaca interna/obturator links
◯ pot ..... Iliaca externa links
◯ pot ..... Iliaca communis links
◯ pot ..... Para-aortaal/aortacavaal laag
◯ pot ....

◯ pot ..... SN rechts .....
◯ pot ..... Iliaca interna/obturator rechts
◯ pot ..... Iliaca externa rechts
◯ pot ..... Iliaca communis rechts
◯ pot ..... Para-aortaal/aortacavaal hoog
◯ pot ....

Overig

◯ pot ..... Omentum
◯ pot ....
◯ pot ....

◯ pot ....
◯ pot ....
◯ pot ....

Studiedeelname ◯ ja ..... ◯ nee

Afname materiaal ◯ ja ..... ◯ tel. bereikbare onderzoeker: .....

Vraagstelling:

◯ volgens protocol .....

.....

.....

.....

Aanvrager: ..... Paraaf: .....

Afdeling: ..... Sein: ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮

Tijdstip afname: ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ Datum: ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮

39817-0620

Zodra wij uw aanvraag voor onderzoek hebben geregistreerd, geldt deze als een dienstverleningsovereenkomst.

Maastricht UMC+

Pathologie

patiëntensticker

Aanvraagformulier gynaeco-oncologie resecties **VULVA**

Vriescoupe: ◯ **nee** ◯ **ja, sein nummer** ..... **, OK-nummer** .....

Status na neo-adjuvante therapie: ◯ nee ◯ ja

Klinische gegevens:

.....

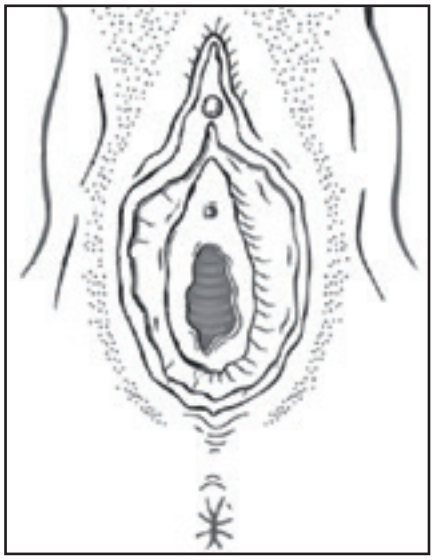
.....

Aard materiaal:

◯ pot ..... Wide local excision/skinning vulvectomie/naresectie
◯ links ◯ rechts ◯ centraal ◯ markering op ..... uur

◯ pot ..... Wide local excision/skinning vulvectomie/naresectie
◯ links ◯ rechts ◯ centraal ◯ markering op ..... uur

◯ pot ..... Wide local excision/skinning vulvectomie/naresectie
◯ links ◯ rechts ◯ centraal ◯ markering op ..... uur



Eventueel ter verduidelijking in te tekenen resectiespecimen en tumor

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Belangrijke marges

◯ introitus vaginae
◯ meatus urethra
◯ anus

Overig:

.....

.....

.....

Lymfklieren

◯ pot ..... SN links .....
◯ pot ..... Inguinaal links
◯ pot ....

◯ pot ..... SN rechts .....
◯ pot ..... Inguinaal rechts
◯ pot ....

Studiedeelname ◯ ja ..... ◯ nee

Afname materiaal ◯ ja ..... ◯ tel. bereikbare onderzoeker: .....

Vraagstelling:

◯ volgens protocol .....

.....

.....

.....

Aanvrager: .....

Afdeling: .....

Tijdstip afname: ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮

Paraaf: .....

Sein: ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮

Datum: ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮ ⋮

Zodra wij uw aanvraag voor onderzoek hebben geregistreerd, geldt deze als een dienstverleningsovereenkomst.