

# Aanvraag onderzoek pathologie (histologie/cytologie)

## Pathologen:

R.P. Aliredjo  
dr. M. van den Brand  
dr. M.C.R.F. van Dijk  
R.A.C. Koot  
dr. R. Kornegoor

dr. J.W. Leeuwis  
dr. J.W.R. Meijer  
dr. T.E.G. Ruijter  
C.P. de Wild



**zekerweten**

diagnostiek@rijnstate

<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw Eigen naam (meisjesnaam): Gehuwde naam: Voorletters: Geboortedatum:    -    - - - - - - Adres: Postcode: Woonplaats: BSN-nummer: Verzekering: Polisnummer:	Gegevens aanvrager:
--	---------------------

## Histologie/cytologie

Aantal potjes/glaasjes:

Aard en lokalisatie weefsel:

Klinische gegevens:

Vraagstelling:

**Dit formulier uitsluitend met zwarte of blauwe inkt beschrijven!**

Wagnerlaan 55, 6815 AD Arnhem    Tel 088 - 005 7777    secretariaatpathologie@rijnstate.nl