



AZ SINT-JAN AV  
Ruddershove 10  
8000 Brugge

**Dienst voor pathologische anatomie**  
Histo- en cytologisch laboratorium  
7/100.49/88/000

Tel. 050 52710  
Fax 050 52719

**Dr. I. Van Den Berghe**   **Dr. P. De Paepe**  
**Dr. K. De Groef**   **Dr. L. Vanwalleghem**

Datum:

**Aan Dienst Pathologische Anatomie**  
**AZ. Sint-Jan AV**  
**Ruddershove 10**  
**8000 Brugge**

Geachte Collega,

Op vraag van en/of met uitdrukkelijke toestemming van de patiënt,

vraag ik

- de coupes\*
- de weefselblok\*
- een copij van het anatomopathologische verslag

\* aangezien de dienst pathologische anatomie wettelijke verantwoordelijkheid draagt over het patiëntenmateriaal kunnen enkel ofwel coupes ofwel blokken worden opgevraagd (niet beiden).

op van:

- naam van de patiënt: .....
- geboortedatum: .....
- aard van het weefsel/ datum van onderzoek: .....

Het opgevraagde materiaal dient verstuurd te worden naar (geadresseerde + adres):

Dr. ....

Met dank en collegiale groeten,

Dr. ....

Handtekening/stempel