

## Aanvraag voor HPV-typering

Gegevens voorschrijver (+ datum en handtekening):

Patiëntengegevens (adres, geboortedatum, vignet mutualiteit/verzekering):

Referentie nummer staal: .....

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 266 HPV screening bij: | <input type="checkbox"/> 267 HPV bij follow-up van   | <input type="checkbox"/> 268 HPV op vraag van patiënte |
| <input type="checkbox"/> ASCUS of ASC-H         | <input type="checkbox"/> ASCUS of ASC-H  |  |
| <input type="checkbox"/> AGC NOS                | <input type="checkbox"/> AGC NOS   |  |
| <input type="checkbox"/> AGC favor neoplastic   | <input type="checkbox"/> AGC favor neoplastic  |  |
|   | <input type="checkbox"/> behandelde CIN-II, CIN-III<br>of AIS met negatieve<br>cervixcytologie |  |

versie-10 F01.11.12

## Aanvraag voor HPV-typering

Gegevens voorschrijver (+ datum en handtekening):

Patiëntengegevens (adres, geboortedatum, vignet mutualiteit/verzekering):

Referentie nummer staal: .....

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 266 HPV screening bij: | <input type="checkbox"/> 267 HPV bij follow-up van   | <input type="checkbox"/> 268 HPV op vraag van patiënte |
| <input type="checkbox"/> ASCUS of ASC-H         | <input type="checkbox"/> ASCUS of ASC-H  |  |
| <input type="checkbox"/> AGC NOS                | <input type="checkbox"/> AGC NOS   |  |
| <input type="checkbox"/> AGC favor neoplastic   | <input type="checkbox"/> AGC favor neoplastic  |  |
|   | <input type="checkbox"/> behandelde CIN-II, CIN-III<br>of AIS met negatieve<br>cervixcytologie |  |

versie-10 F01.11.12