



FORMULIER BIJAANVRAAG

Bijaanvragen kunnen enkel uitgevoerd worden door gebruik van dit formulier

<p>barcode-etiket identificatie patiënt</p> <p style="text-align: center;">ALLE VAKKEN VERPLICHT INVULLEN</p>	<p>staal afgenomen op:</p> <p>datum ___ - ___ - ___</p> <p>uur ___ - ___</p> <p>KBnr _____</p>
	<p>Aanvragende dienst:</p> <p>_____</p>

<p>barcode-etiket identificatie aanvrager</p>	<p>handtekening aanvrager:</p> <p>datum aanvraag:</p>
---	---

<p>Bijangevraagde analyses (in drukletters):</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p> <p>3 _____</p> <p style="text-align: center;">De analyses worden uitgevoerd enkel wanneer er nog voldoende staal aanwezig is en de bewaarcondities niet overschreden zijn.</p>
--

Het is de verantwoordelijkheid van de voorschrijver de aanvraag volledig in te vullen, te ondertekenen en de klinische gegevens kenbaar te maken