


<b>Afdeling Pathologie Erasmus MC Rotterdam</b>			<b>Pagina 1 van 1</b>
<b>Formulier: Aanvraagformulier urine cytologisch onderzoek</b>			
Document: FO-LAC-031	Versie nr	7	
Afdeling Klinische Pathologie	Uitgifte datum	19-12-2017	

Gegevens patiënt(e)

**Inzender**

- Erasmus MC
- Erasmus MC – Daniel den Hoed
- Erasmus MC – Sophia
- Havenpolikliniek
- IJsselland Ziekenhuis

Behandelend arts: .....

**ARTSENCODE -VERPLICHT:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefoon/pieper: .....

Afdelingscode: .....

Specialismecode: .....

Datum inzending: .....

Datum ingreep: .....

**Klinische gegevens**

**Aard materiaal**

- 1 urine (spontaan)
- 2 stoma urine
- 3 ochtend urine
- 4 katheter urine
- 5 blaasspoelvoeistof
- 6 brush
- 7 post-biopsie urine
- 8 cystoscopie
- 9 anders

**Bevindingen bij cystoscopie**

- 1 niet verricht
- 2 geen afwijkingen
- 3 ontsteking
- 4 necrose
- 5 beslag
- 6 urolithiasis
- 7 tumor
- 8 anders

**Klachten**

- 1 geen (routine)
- 2 hematurine
- 3 pijnlijke mictie
- 4 lithiasis

**Indicatie**

- 1 verdenking blaastumor
- 2 verdenking pyelum of niertumor
- 3 bekend met pap.bl.tumor\*
- 4 bekend met C.I.S.\*
- 5 herhaling op verzoek cytologie
- 6 screening

**Behandeling**

- 1 .T.U.R.
- 2 radiotherapie
- 3 chemotherapie lokaal
- 4 idem niet-locaal
- 5 geen

\* indien elders graag gegevens vermelden:

- geen** toestemming gebruik weefsel voor research (patiënt dient dit zelf aan te geven).