

AZ Sint-Jan Brugge AV
Ruddershove 10
8000 Brugge

Dienst Anatomopathologie
Histo- en cytologisch laboratorium
8/31627/51/997
<https://www.azsintjan.be/diensten/anatomopathologie>
anatomopathologie.brugge@azsintjan.be
Activiteitencentrum AZ Alma
8/43961/36/997

Tel 050 45 27 10

Dr. I. Van Den Berghe
Dr. P. De Paepe
Dr. L. Vanwalleghem
Dr. J. Van Huysse
Dr. M. Ahmed

AANVRAAG voor HER-2 / neu In Situ Hybridisatie (ISH)

<u>Gegevens aanvragende arts</u>	<u>Gegevens patiënt</u>
- Aanvragende behandelende arts/oncoloog:	- Naam:
RIZIV nr.:	- Geboortedatum: / RR:
- Anatoom- patholoog:	- Adres:
RIZIV nr.:	- Mutualiteitgegevens:
<i>Een kopij van het verslag zal gestuurd worden naar alle bovenstaande geneesheren</i>	- Verblijf op het moment van de HER-2/neu ISH aanvraag • Ambulant • Gehospitaliseerd (+datum v. opname .././..)

<u>Indicatie:</u>
☐ Analyse van HER2 genamplificatie bij adenocarcinoom van de maag of de gastro-oesofagale overgang
☐ Analyse van HER2 genamplificatie bij niet-gemetastaseerd borstcarcinoom
☐ Analyse van HER2 genamplificatie bij gemetastaseerd borstcarcinoom

<u>Gegevens weefsel</u>	
- APO nummer.:	- Datum prelevatie:
- Fixatief: gebufferde formaldehyde 4%/	- Immuno score Her-2: 0 / 1+ / 2+ / 3+
- Fixatieduur:	- Tijd tss staalafname-fixatie:

Datum:

Handtekening en stempel:



Deze aanvraag dient te worden voorzien van handtekening en stempel van een oncoloog/behandelende arts binnen het kader van het multidisciplinair oncologisch overleg (MOC).