

AANVRAAGFORMULIER

CRP op POCT toestel | Huisartsenwachtpost

LABORATORIUM VOOR KLINISCHE BIOLOGIE

INGANG 22, ROUTE 300 – C. HEYMANSLAAN 10, 9000 GENT - T +32 9 332 34 34

GEGEVENS VAN DE PATIËNT (adremasticker, klever mutualiteit, kopie identiteitskaart/paspoort)	GEGEVENS AANVRAGENDE ARTS
DATUM AFNAME _____ / _____ / _____	Naam en voornaam _____ _____
	Stempel en handtekening

AANVRAAGCODE: CRPHWP

KLEEF HIER DE AFINION STICKER MET CRP RESULTAAT VAN DE PATIËNT

STUUR DIT INGEVULD FORMULIER VIA BUIZENPOST (3434) DOOR NAAR HET LAB MET VERMELDING 'TAV DE ADMINISTRATIE'.

INFORMATIE VOOR ADMINISTRATIE

Gelieve:

1. de aanvraag in te brengen onder afd. HAWP → indien geen adrema beschikbaar inbrengen onder arts/arts
2. het CRP resultaat (zie sticker) inbrengen
3. het formulier **na** inscannen te bezorgen aan Speciale Chemie



Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
www.uzgent.be