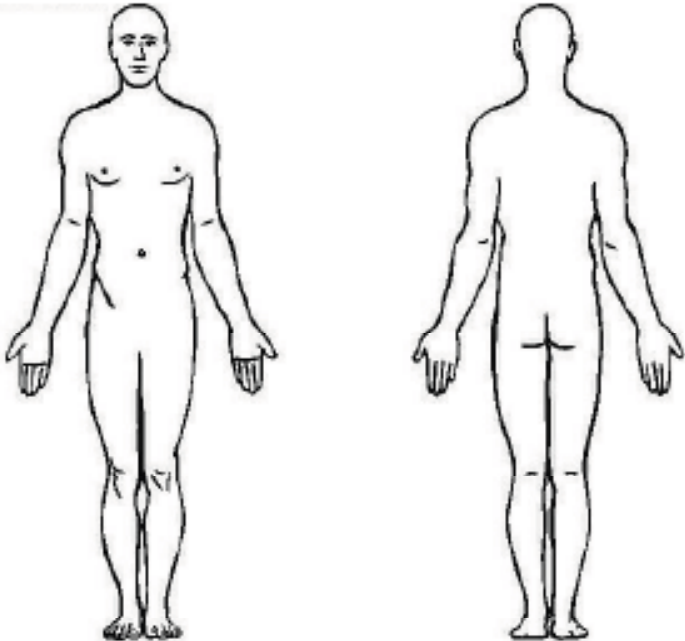




AANVRAAG ONDERZOEK DERMATOLOGISCHE BIOPSIE

Identificatie w/d patiënt (klever, etiket)	Handtekening en stempel van de voorschrijvende arts :
Datums referenties:	Datum/voor onderzoek: Kopie(s) van dossier:
Lokalisatie w/d letsels : ☐ omcinkel op het schema Plaats van biopsie: ☒ kruis aan	
Dermatose : ☐ erythemateus ☐ erythemateus-schilfe ☐ vlekken ☐ knobbelig ☐ blaasjes ☐ bolvormig ☐ puistig ☐ gepigmenteerd ☐ petechieën	no cellulaire letsels: ☐ Meerdere naevi ☐ Veranderingen : welke? ☐ Voorgeschiedenis welke? ☐ Huidtype
	
Aanvang w/d letsels:.....	
Evolutie: snel ☐ progressief ☐ fluctuerend ☐ terugkomend ☐	
Jeuk : ja ☐ nee ☐	
Pijn: ja ☐ nee ☐	
Voorafgaande behandeling(en) : lokaal ☐ algemeen ☐ welke? :	
Systemische of geassocieerde pathologie :	
Medicatie welke? :	
Klinische differentieel-diagnose :	