



Belgian Polyposis Project
Hereditary Colorectal Cancer Project

RESULTATENFORMULIER

Gelieve dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen en terug te sturen naar:

FAPA – Dienst Registratie
Leuvensesteenweg, 479 - 1030 BRUSSEL
TEL: 02/743.45.94 - FAX: 02/734.92.50
resultaten@belgianfapa.be - www.belgianfapa.be

M.

is op raadpleging gekomen op:/...../.....

voor :

een gastroduodenoscopie

Poliepen:

Maag

Duodenum

.....

Spigelman classificatie:.....

behandeling:.....

een coloscopie/rectoscopie/ileoscopie/pouchoscopie (schrappen wat niet past)

Poliepen

Colon

Sigmoid

Rectum

.....

behandeling: :.....

APO:	locatie	histologie
------	---------	------------

1.....
--------	-------

2.....
--------	-------

3.....
--------	-------

4.....
--------	-------

Desmoids Ja

Neen

de gynaecologische screening& follow up

Type onderzoek:.....

resultaten (incl. APO):.....

Volgende raadpleging voorzien op:/...../.....

Naam geneesheer (in hoofdletters a.u.b.):.....

Datum:/...../.....