



Belgian Polyposis Project  
Hereditary Colorectal Cancer Project

## RESULTATENFORMULIER

Gelieve dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen (aankruisen wat past en zo duidelijk mogelijke beschrijving van de resultaten geven a.u.b.)

*Terug te sturen naar:* FAPA  
Leuvensesteenweg, 479  
1030 BRUSSEL  
TEL: 02/743.45.94 - FAX: 02/734.92.50  
E-mail: [info@belgianfapa.be](mailto:info@belgianfapa.be)  
Website: [www.belgianfapa.be](http://www.belgianfapa.be)

M. ....

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

voor :

0 een oesogastroduodenoscopie

resultaten: - maag:.....

- duodenum:.....

behandeling:.....

0 een coloscopie

resultaten: .....

behandeling: :.....

0 een rectoscopie

resultaten: .....

behandeling: :.....

0 een ileoscopie

0 een pouchscopie

resultaten:.....

behandeling: :.....

0 andere: .....

resultaten:.....

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

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

Stempel geneesheer:

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