

## AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	X17 – Benigne tumoren

## Vragenlijst

### START VRAGENLIJST

1. Kiezen van verrichtingscode	
	Routing

2. Is er sprake van een van de volgende benigne tumor(en)?	
	Routing
A Epidermoidcyste B Atheroomcyste C Chondrodermatitis helcis D Lipoom E Naevus F Skin tag (acrochordonen) G Xanthelasmata H Dermatofibroom I Verruca seborrhoica J Neurofibroom K Overig, nl	

3. Geef een omschrijving van de benigne tumor(en):	
	Routing
<i>Tekstveld</i>	

4. Is er sprake van aantoonbare lichamelijke functiestoornis ten gevolge van: (svp aanvinken)	
	Routing
A Bloedende, ulcerende laesies B Ontsteking/infectie van de laesie C Ernstige pijnklachten b.v. door druk op een zenuw D Andere functionele klachten E Geen functionele klachten	

5. Geef een omschrijving van de aandoening en vermeld:	
	Routing
- LOKALISATIE: _____ - LENGTE IN CM : _____ - BREEDTE IN CM ..... - KLEUR EN ASPECT: _____ RUIJTE VOOR TOELICHTING: <i>TEKSTVELD</i>	

6. Bestaat er een verdenking op (pre) maligniteit?	
	Routing
A Ja (b.v. lentigo maligne, actinische keratose) B Nee	

<b>7. Voor een juiste beoordeling hebben we foto's nodig. U kunt deze hier in de beveiligde omgeving van Vecozo uploaden</b>	
	<b>Routing</b>
<i>Uploadfunctie</i>	

**EINDE VRAGENLIJST**