

# AANVRAAGFORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	X17 – Benigne tumoren

## START VRAGENLIJST

### 1. Kiezen van verrichtingscode

--

### 2. Is er sprake van een van de volgende benigne tumor(en)?

- 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):

*Tekstveld*

### 4. Is er sprake van aantoonbare lichamelijke functiestoornis ten gevolge van: (svp aanvinken)

- 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:

- LOKALISATIE: \_\_\_\_\_  
- LENGTE X BREEDTE IN CM: \_\_\_\_\_ CM  
- KLEUR EN ASPECT: \_\_\_\_\_  
RUIMTE VOOR TOELICHTING: *TEKSTVELD*

### 6. Bestaat er een verdenking op (pre) maligniteit?

- A Ja (b.v. lentigo maligne, actinische keratose)
- B Nee

<b>7. Foto's toevoegen, lateraal en frontaal</b>
<i>Uploadcomponent</i>

**EINDE VRAGENLIJST**