



# Verwijzen voor Mohs micrografische chirurgie naar het Dijklander Ziekenhuis, locatie Purmerend

Verwijzer:

Ziekenhuis:

Telefoonnummer:

## Patiëntgegevens

Naam :

Geboortedatum:

BSN:

Telefoonnummer:

## Indicatie

Basaalcelcarcinoom

Plaveiselcelcarcinoom

Anders, namelijk:

Locatie van de tumor:

Eventuele voorkeur operateur:

**Graag het ingevulde formulier e-mailen naar:**

**[mohs@dijklander.nl](mailto:mohs@dijklander.nl)**

**onder vermelding van Mohs**

**Indien mogelijk, graag ook  
PA verslag en foto mailen**