

KLINISCH CHEMISCH HEMATOLOGISCH LABORATORIUM en TROMBOSEDIENST

PATIËNTGEGEVENS/PONSPLAATJE

altijd naam, geboortedatum en geslacht vermelden

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| cito | <input type="checkbox"/> |
| nuchter | <input type="checkbox"/> |
| voor dialyse | <input type="checkbox"/> |
| na dialyse | <input type="checkbox"/> |
| keuring | <input type="checkbox"/> |
| trial | <input type="checkbox"/> |
| ppo | <input type="checkbox"/> |
| chemotherapie | <input type="checkbox"/> |
| hergebruik materiaal ³⁰ | <input type="checkbox"/> |

Fout Fout Goed

St. Elisabeth Ziekenhuis
 Hilvarenbeekseweg 60, 5022 GC Tilburg
 Tel. 013 539 8014

TweeSteden ziekenhuis
 Dr. Deelenlaan 5, 5042 AD Tilburg
 Tel. 013 465 5338

Trombosedienst
 Hilvarenbeekseweg 60, 5022 GC Tilburg
 Tel. 013 539 2877

www.kchl.nl
 www.elisabeth.nl
 www.tsz.nl



01203

| | | | |
|---------------|-----------|--------------------------------|-----------------------------|
| AFDELING | AANVRAGER | BURGER SERVICE NUMMER (BSN-NR) | NAAM |
| | | | |
| PATIËNTNUMMER | | KOPIE AAN | DOORBELLEN (TELEFOONNUMMER) |
| | | | |
| AFNAMEDATUM | | TUJDSTIP AFNAME | KAMER |
| | | | |

Altijd legitimatiebewijs meenemen.

| KLINISCHE CHEMIE | KLINISCHE CHEMIE | ENDOCRINOLOGIE | ONCOLOGIE | HEMATOLOGIE | URINE PORTIE |
|--|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> apolipoproteïne A-1 <input type="checkbox"/> apolipoproteïne B <input type="checkbox"/> albumine <input type="checkbox"/> ALAT <input type="checkbox"/> alkalische fosfatase <input type="checkbox"/> aluminium <input type="checkbox"/> ammoniak ¹ <input type="checkbox"/> ASAT <input type="checkbox"/> bilirubine totaal <input type="checkbox"/> bili. geconjugeerd <input type="checkbox"/> NT-pro BNP <input type="checkbox"/> calcium <input type="checkbox"/> calcium geïoniseerd ³ <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> CDT t.b.v CBR ¹⁸ <input type="checkbox"/> chloride <input type="checkbox"/> cholesterol <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> eiwit totaal <input type="checkbox"/> eiwitspectrum <input type="checkbox"/> ferritine <input type="checkbox"/> foliumzuur <input type="checkbox"/> fosfaat <input type="checkbox"/> γGT <input type="checkbox"/> glucose <input type="checkbox"/> haptoglobine <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> HDL-cholesterol | <input type="checkbox"/> homocysteïne ¹ <input type="checkbox"/> kalium <input type="checkbox"/> kalium, natrium, ureum en kreatinine koper <input type="checkbox"/> kreatinine <input type="checkbox"/> lactaat ^{1,4} <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> LDL-cholesterol <input type="checkbox"/> lipase <input type="checkbox"/> lipidenstatus ¹⁶ <input type="checkbox"/> lipoproteïne (a) <input type="checkbox"/> magnesium <input type="checkbox"/> natrium <input type="checkbox"/> osmolaliteit <input type="checkbox"/> triglyceriden <input type="checkbox"/> troponine-T <input type="checkbox"/> ureum <input type="checkbox"/> urinezuur <input type="checkbox"/> vitamine B1 ² <input type="checkbox"/> vitamine B2 ² <input type="checkbox"/> vitamine B6 ² <input type="checkbox"/> vitamine B12 <input type="checkbox"/> vitamine D (25-OH) ²⁵ <input type="checkbox"/> ijzer <input type="checkbox"/> ijzer-status ⁹ | <input type="checkbox"/> ACTH ¹ <input type="checkbox"/> cortisol <input type="checkbox"/> DHEAS <input type="checkbox"/> groeihormoon ⁵ <input type="checkbox"/> IGF-1 <input type="checkbox"/> renine ¹⁴ <input type="checkbox"/> aldosteron ¹⁴ <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> oestradiol <input type="checkbox"/> progesteron <input type="checkbox"/> testosteron <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> inhibine-B <input type="checkbox"/> hCG <input type="checkbox"/> prolactine <input type="checkbox"/> PTH <input type="checkbox"/> insuline <input type="checkbox"/> C-peptide Zwangerschap <input type="checkbox"/> 1 ^e trimester screen. ²⁶ <input type="checkbox"/> triple test ONCOLOGIE <input type="checkbox"/> alfa-foetoproteïne <input type="checkbox"/> β-hCG <input type="checkbox"/> β2-microglobuline <input type="checkbox"/> CA 15.3 <input type="checkbox"/> CA-19.9 <input type="checkbox"/> CA-125 <input type="checkbox"/> CEA | <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> PSA vrij / PSA ratio <input type="checkbox"/> SCC antigeen <input type="checkbox"/> thyroglobuline ¹⁵ <input type="checkbox"/> M-proteïne Monoclonale lichte ketens <input type="checkbox"/> in bloed <input type="checkbox"/> in urine STOLLING Controle therapie <input type="checkbox"/> INR <input type="checkbox"/> APTT (heparinetherapie) Hemostase <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> APTT <input type="checkbox"/> fibrinogeen <input type="checkbox"/> PFA ⁷ <input type="checkbox"/> DIS ¹⁷ <input type="checkbox"/> Factor VIII <input type="checkbox"/> Willebrand factor activiteit + antigeen <input type="checkbox"/> antitrombine <input type="checkbox"/> trombocytenagg. ²⁷ Trombose <input type="checkbox"/> DVT/longembolie ¹¹ <input type="checkbox"/> trombofilieprotocol ²⁰ | <input type="checkbox"/> bezinking <input type="checkbox"/> bloedbeeld ¹² <input type="checkbox"/> Hb/HT/MCV <input type="checkbox"/> differentiatie <input type="checkbox"/> trombocyten <input type="checkbox"/> neutrofiële granulocyten <input type="checkbox"/> eosinofiele granulocyten <input type="checkbox"/> reticulocyten <input type="checkbox"/> microscopische differentiatie (geef indicatie) <input type="checkbox"/> erythropoïetine <input type="checkbox"/> Kleihauer-Betketest <input type="checkbox"/> hemoglobinoopathie VOLBLOED Arterieel bloed <input type="checkbox"/> bloedgasen ^{3,8,13} <input type="checkbox"/> elektrolyten ^{3,8,19} <input type="checkbox"/> glucose en lactaat ^{3,8} Veneus bloed <input type="checkbox"/> bloedgasen ^{3,8,13} <input type="checkbox"/> elektrolyten ^{3,8,19} <input type="checkbox"/> glucose ^{3,8} <input type="checkbox"/> lactaat ^{3,8} <input type="checkbox"/> kalium ^{3,8} Capillair bloed <input type="checkbox"/> bloedgasen ^{3,8,13} <input type="checkbox"/> bili. totaal neonaat ^{3,8} <input type="checkbox"/> glucose neonaat ^{3,8} Navelstrengbloed <input type="checkbox"/> bloedgasen | <input type="checkbox"/> screening ¹⁰ <input type="checkbox"/> (micro) albumine <input type="checkbox"/> eiwit <input type="checkbox"/> kalium <input type="checkbox"/> kreatinine <input type="checkbox"/> natrium <input type="checkbox"/> ureum <input type="checkbox"/> osmolaliteit <input type="checkbox"/> zwangerschapstest 24-UURS URINE <input type="checkbox"/> calcium <input type="checkbox"/> eiwit <input type="checkbox"/> fosfaat <input type="checkbox"/> kalium <input type="checkbox"/> kreatinine <input type="checkbox"/> natrium <input type="checkbox"/> kreatinine klaring (ook stolbloed afnemen) <input type="checkbox"/> ureum LIQUOR <input type="checkbox"/> routine ^{8,28,21} <input type="checkbox"/> bili-excess ^{28,22} <input type="checkbox"/> IEF en IgG-index ^{28,23} <input type="checkbox"/> IgG-index ^{28,24} SPJTMATERIAAL <input type="checkbox"/> spijsersum ²⁹ <input type="checkbox"/> spijsplasma ²⁹ <input type="checkbox"/> spijsliquor ²⁹ |

| OPMERKINGEN | PROFIEL | <table border="1" style="font-size: x-small;"> <tr><th>PLAATS</th><th>POST / ROUTE</th><th>AFNAME</th><th>INVOER</th></tr> <tr> <td style="text-align: center;">K P T E</td> <td> </td> <td style="text-align: center;">INITIA- LEN</td> <td style="text-align: center;">INITIA- LEN</td> </tr> </table> | PLAATS | POST / ROUTE | AFNAME | INVOER | K P T E | | INITIA- LEN | INITIA- LEN | |
|------------------|--------------|--|----------------|--------------|--------|--------|------------------|--|----------------|----------------|--|
| PLAATS | POST / ROUTE | AFNAME | INVOER | | | | | | | | |
| K P T E | | INITIA- LEN | INITIA- LEN | | | | | | | | |

Aanvraagformulier kliniek I FO-LA-AL-014 februari 2014

KLINISCH CHEMISCH HEMATOLOGISCH LABORATORIUM en TROMBOSEDIENST

| | | | |
|---|---|--|--|
| METABOOL ONDERZOEK <input type="checkbox"/> aminozuren in heparine plasma (KGCN formulier) <input type="checkbox"/> aminozuren in portie urine (KGCN formulier) <input type="checkbox"/> catecholaminen in 24-uurs urine <input type="checkbox"/> catecholaminen in portie urine <input type="checkbox"/> catecholaminen metabolieten in 24-uurs urine <input type="checkbox"/> catecholaminen metabolieten in portie urine <input type="checkbox"/> 5-HIAA in 24-uurs urine <input type="checkbox"/> 5-HIAA in portie urine <input type="checkbox"/> HVA in 24-uurs urine <input type="checkbox"/> HVA in portie urine <input type="checkbox"/> VMA in 24-uurs urine <input type="checkbox"/> VMA in portie urine <input type="checkbox"/> metabool onderzoek in portie urine (KGCN formulier) <input type="checkbox"/> metabool onderzoek in plasma (KGCN formulier) <input type="checkbox"/> metanefrines in 24-uurs urine <input type="checkbox"/> metanefrines in portie urine <input type="checkbox"/> methionine belastingstest <input type="checkbox"/> organische zuren in portie urine (KGCN formulier) <input type="checkbox"/> porfyrynes in 24-uurs urine <input type="checkbox"/> porfyrynes in bloed <input type="checkbox"/> porfyrynes in faeces <input type="checkbox"/> serotonine in trombocyten <input type="checkbox"/> waterstofademetest (geldt alleen voor KCHL locatie St. Elisabeth Ziekenhuis) ²⁷ <input type="checkbox"/> SAT-test in 5-uurs urine | DNA DIAGNOSTIEK Reden aanvraag <input type="checkbox"/> bevestiging diagnose <input type="checkbox"/> familie-onderzoek <input type="checkbox"/> risico-onderzoek Mutaties <input type="checkbox"/> hereditaire hemochromatose <input type="checkbox"/> factor V Leiden <input type="checkbox"/> factor II mutatie <input type="checkbox"/> MTHFR mutatie <input type="checkbox"/> cytochroom P450 2D6/2C19 <input type="checkbox"/> cytochroom P450 2C9 <input type="checkbox"/> CFTR <input type="checkbox"/> JAK-2 <input type="checkbox"/> VKORC1 <input type="checkbox"/> TPMT | FERTILITEIT <input type="checkbox"/> analyse <input type="checkbox"/> analyse na vasectomie <input type="checkbox"/> IUI VRUCHTWATER <input type="checkbox"/> alkalische fosfatase <input type="checkbox"/> α-foetoproteïne <input type="checkbox"/> kreatinine <input type="checkbox"/> L/S ratio FAECES <input type="checkbox"/> leucocyten <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> occult bloed <input type="checkbox"/> vertèring <input type="checkbox"/> vet | PLEURAVOCHT <input type="checkbox"/> albumine <input type="checkbox"/> chloor <input type="checkbox"/> glucose <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> totaal eiwit <input type="checkbox"/> triglyceriden ASCITESVOCHT <input type="checkbox"/> glucose <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> leucocyten <input type="checkbox"/> soortelijk gewicht <input type="checkbox"/> triglyceriden |
| | OVERIGE AANVRAGEN <input type="checkbox"/> Hb in overig materiaal* <input type="checkbox"/> leucocyten in dialysaat <input type="checkbox"/> leucocyten in overig materiaal* <input type="checkbox"/> s.g. in overig materiaal* <input type="checkbox"/> totaal eiwit in overig materiaal* <input type="checkbox"/> zweettest * vermeld materiaal | VRAAG / MATERIAAL | |

| | |
|-----------|-------------|
| INDICATIE | OPMERKINGEN |
| | |

GEBUIK HOOFDLETTERS EN CIJFERS ZOALS IN ONDERSTAAND VOORBEELD

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Verklaring voetnoten

- Direct na afname in ijswater naar het laboratorium brengen.
- Niet aan licht blootstellen (bijv. verpakken in aluminiumfolie). Bij aanvraag meerdere B-vitamines per vitamine één buis afnemen.
- AP-spuut of capillairen met gestabiliseerd heparine gebruiken.
- AP-spuut, capillair of heparine buis (gekoeld).
- Nuchter afnemen m.u.v. vraagstelling acromegalie.
- TSH; indien TSH verlaagd, volgt bepaling van vrij T4 en T3. Indien TSH verhoogd, volgt bepaling van vrij T4.
- Trombocytenfunctie. Niet via de buizenpost versturen.
- Direct na afname naar het laboratorium brengen.
- IJzer, ijzerbindingscapaciteit (totale) en ijzerverzaadiging.
- Glucose, ketonen, erytrocyten, eiwit, urobilinoogeen, nitriet, leukocyten, pH, soortelijk gewicht. Indien eiwit spoor wordt eiwit kwantitatief bepaald. Bij leukocyten >500/μl, eiwit >0,3 g/l of erytrocyten >25/μl wordt microscopisch sediment gedaan.
- D-dimeer.
- Erytrocyten, trombocyten, leukocyten, Hb, Ht, MCV, MCH, MCHC.
- Actuele pH, actuele bicarbonaat, base excess, pCO₂, pO₂, O₂-saturatie.
- Patiënt moet tenminste 2 uur liggen of 3 uur op zijn (staan/lopen).
- Patiënt moet tenminste 2 uur liggen of 3 uur op zijn (staan/lopen).
- Aanwezigheid van antistoffen tegen thyroglobuline wordt uitgesloten.
- Cholesterol, HDL-cholesterol, LDL-cholesterol, VLDL-cholesterol, HDL-ratio en triglyceriden.
- PT, APTT, trombocyten, D-dimeer, fibrinemonomeren en fibrinogeen.
- Bij aanvragen voor CBR legitimatie verplicht.
- Natrium, kalium, chloor (indien beschikbaar) en geïoniseerd calcium.
- Aanvraagformulier Trombofilie-protocol KCHL invullen.
- Glucose, totaal eiwit en cellen tellen.
- In liquor: bilirubine, albumine en cellen tellen. In bloed: bilirubine en albumine. Bilirubine-excess wordt berekend.
- Isoelectrofocussing in bloed en liquor. IgG en albumine in liquor en bloed. IgG-index en albumine-ratio worden berekend.
- IgG en albumine in liquor en bloed. IgG-index en albumine-ratio worden berekend.
- Na afname zo spoedig mogelijk in donker zetten.
- Aanvraagformulier 1e trimester screening Down syndroom Aylis zorggroep invullen en bijvoegen.
- Alleen op afspraak.
- Liquor en bloed afnemen. Niet via de buizenpost versturen.
- Spijtmateriaal wordt maximaal drie maanden bewaard.
- Aankruisen indien de patiënt bezwaar heeft tegen geanonimiseerd hergebruik van zijn/haar materiaal.

01303

Aanvraagformulier kliniek II FO-LA-AL-014 februari 2014