

NAAM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Voornaam

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geboortedatum (dag-maand-jaar)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geslacht

M V

Ruimte voor uw barcode identificatiesticker

Stempel + handtekening

Aanvraagdatum:

Afnamedatum:

Afnameur:

deze ruimte niet beschrijven, voorbehouden aan labo

gelieve op deze wijze aan te duiden:

niet correct:

Noteer steeds op elk staal naam en voornaam van de patiënt

Vignet of adres:

.....

.....

Kopie aan Dr.

adres:

Extra kopie
 1 2

Onderzoek i.v.m.:

Diagnose
 Screening
 Preventief
 Preoperatief
 Follow-up
 Zwanger
 Diabetes

DRINGEND
 Telefoon
 Fax
 Kopie aan patient
 Cumulatief protocol

Klinische gegevens mogen nooit ontbreken voor een analyse met een diagnoseregul (◀)

.....

.....

.....

IMMUNOHEMATOLOGIE [E]	BIOCHEMIE	Ionen [S]	HORMONOLOGIE																																				
<input type="checkbox"/> Bloedgroep + Rhesus D <input type="checkbox"/> Rhesus-ondergroepen <input type="checkbox"/> Indirecte Coombs \leftarrow_{34} S (perinatale controle, hemolyt. anemie) <input type="checkbox"/> Directe Coombs E <input type="checkbox"/> Koude agglutinenen S	<p><u>KH-Metabolisme</u> [G]</p> <input type="checkbox"/> Glucose nuchter <input type="checkbox"/> Glucose postprandiaal <input type="checkbox"/> Glucose tolerantietest (oGTT, nucht., 2u, 75g) <input type="checkbox"/> Glucose challenge (zwang., 1u, 50g) <input type="checkbox"/> oGTT zwang., nucht., 3u, 100g (of <input type="checkbox"/> 75g) <input type="checkbox"/> Glucosedagcurve (min. 4) u. u. u. u. <input type="checkbox"/> HbA1c (diabetes) \leftarrow_{56} E <input type="checkbox"/> HbA1c (screening) € E <input type="checkbox"/> C-peptide S <input type="checkbox"/> Insuline S ACR (microalbumine/creat. ratio) U <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Niet-diabetes €	<p><u>Ionien</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Chloride <input type="checkbox"/> Bicarbonaat <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Fosfaat <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Zink <p><u>Lipiden</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> Triglyceriden <input type="checkbox"/> HDL - Cholesterol <input type="checkbox"/> LDL - Chol. (berekend) <input type="checkbox"/> Chol / HDL ratio	<p><u>Schildklier</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> Vrij T4 (FT4) <input type="checkbox"/> Vrij T3 (FT3) <input type="checkbox"/> Thyroglobuline a.s. } slechts 1 analyse terugbetaald <input type="checkbox"/> Anti-TPO (microsomaal) } TSI <input type="checkbox"/> medische behandeling <input type="checkbox"/> screening € Thyroglobuline \leftarrow_{93} <input type="checkbox"/> voldaan <input type="checkbox"/> niet voldaan € (neoplastisch, thyroiditis, thyreatox., cong. hypothytr.)																																				
<p><u>HEMATOLOGIE</u> [E]</p> <input type="checkbox"/> Sedimentatie <input type="checkbox"/> RBC + Hematocriet <input type="checkbox"/> Hemoglobine <input type="checkbox"/> WBC (leukocyten) <input type="checkbox"/> WBC formule <input type="checkbox"/> Thrombocyten <input type="checkbox"/> Reticulocyten <input type="checkbox"/> Bloedparasieten (Malaria, ...)	<p><u>Nierfunctie</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Ureum <input type="checkbox"/> Creatinine (+ e-GFR) <input type="checkbox"/> Urinezuur <input type="checkbox"/> Creatinineklaring S+24U Gewicht: kg Lengte: cm <p><u>Serumeiwitten</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Totaal eiwit <input type="checkbox"/> Eiwitelektroforese <input type="checkbox"/> Immunotypering igv abnormale band \leftarrow_{8}	<p><u>Niet-infectieuze serologie</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> ASLO \leftarrow_{94} <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> Anti-CCP (max. 1x/j) \leftarrow_{89} <input type="checkbox"/> ANF <input type="checkbox"/> Anti-DNA (indien ANF+) \leftarrow_{28} <input type="checkbox"/> Anti-ENA (indien ANF+) \leftarrow_{28} <input type="checkbox"/> HLA B27 €	<p><u>Fertilitiet & Geslacht</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> HCG (<20w) \leftarrow_{6} <input type="checkbox"/> Oestradiol <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Prolactine <input type="checkbox"/> Testosteron } vrij testosteron berekend <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> Androstaandiol-glucuronide <input type="checkbox"/> Androsteendion <input type="checkbox"/> DHEA-sulfaat																																				
<p><u>Anemiebilan</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> IJzer <input type="checkbox"/> Transferrine <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Vitamine B12 <input type="checkbox"/> Foliumzuur <input type="checkbox"/> Foliumzuur in RBC E	<p><u>Stolling</u> [C]</p> <p><u>Coumarine monitoring</u></p> <input type="checkbox"/> PT + INR <p><u>Bloedingsneiging</u></p> <input type="checkbox"/> PT + INR (screening) <input type="checkbox"/> APTT <input type="checkbox"/> Fibrinogeen <input type="checkbox"/> von Willebrand factor - Antigeen <input type="checkbox"/> von Willebrand factor - Activiteit <p><u>Tromboseneiging</u></p> <input type="checkbox"/> D-dimeren \leftarrow_{83} (vermoeden longembol of DVT of DIC) <input type="checkbox"/> Proteïne C \leftarrow_{20} <input type="checkbox"/> Proteïne S vrij \leftarrow_{20} <input type="checkbox"/> APC-r (bij afw.FVLeiden) \leftarrow_{20} C+E <input type="checkbox"/> Antitrombine III \leftarrow_{20} <input type="checkbox"/> Lupus anticoagulans \leftarrow_{106} <input type="checkbox"/> Cardiopline a.s. \leftarrow_{106} S <input type="checkbox"/> Homocysteïne \leftarrow_{55} SP	<p><u>Glutenenteropathie</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Tissue-transglutaminase IgA <input type="checkbox"/> Gedeamideerd gliadine IgG* (*bij IgA deficiëntie en kinderen < 2j) <p><u>Vitaminen</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Vitamine A <input type="checkbox"/> 25 OH-Vitamine D3 <input type="checkbox"/> Vitamine E	<p><u>Anderes</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> ACTH <input type="checkbox"/> Cortisol na 1mg dexamethasone <input type="checkbox"/> Cortisol 8 u. <input type="checkbox"/> Cortisol 20 u. <input type="checkbox"/> Parathormoon <input type="checkbox"/> ADH E <input type="checkbox"/> Aldosteron E <input type="checkbox"/> Renine E <input type="checkbox"/> Groeihormoon <input type="checkbox"/> IGF-1 (Somatomedine C) <input type="checkbox"/> Gastrine <input type="checkbox"/> Chromogranine A €																																				
	<p><u>Lever + pancreas + spier</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Bilirubine <input type="checkbox"/> GOT (AST) <input type="checkbox"/> GPT (ALT) <input type="checkbox"/> γ -GT <input type="checkbox"/> Alkalische fosfatase <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Amylase } slechts 1 analyse terugbetaald <input type="checkbox"/> Lipase } <p><u>Hart</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> Troponine (high sensitive) <input type="checkbox"/> NT-proBNP (bij hartfalen) €	<p><u>TUMORMERKERS (Max 1*)</u> \leftarrow_{46} [S]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>therapeutisch</th> <th>screening</th> </tr> <tr> <th></th> <th>€</th> <th>€</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CEA *</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CA 125 ovarium *</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CA 15.3 borst *</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CA 19.9 pancreas *</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vrij β-HCG *</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NSE apud & long *</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PSA \leftarrow_{5}</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PSA (famil. antec.) \leftarrow_{97}</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Vrij PSA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Alfa-Foetoproteïne</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		therapeutisch	screening		€	€	CEA *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CA 125 ovarium *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CA 15.3 borst *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CA 19.9 pancreas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vrij β -HCG *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NSE apud & long *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSA \leftarrow_{5}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSA (famil. antec.) \leftarrow_{97}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vrij PSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alfa-Foetoproteïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><u>ZWANGERSCHAPSOPVOLGING</u> [S]</p> <input type="checkbox"/> Down 1e trim. (11-13.6w, PAPP-A, Vrij b-HCG) <input type="checkbox"/> Down 2e trim. (14-18w, AFP, oestriol, HCG) <input type="checkbox"/> AFP (16-18w) zwangerschapsduur:w,d ECHO-datum: / / CRL: mm NT: mm neusbeen: ja / nee / niet beoordeelbaar gewicht:kg ras: roker / DM 1 / IVF / ovulatie-inductie <input type="checkbox"/> CMV IgM <input type="checkbox"/> CMV IgG - Ac. Infectie <input type="checkbox"/> CMV IgM <input type="checkbox"/> CMV IgG - Screen € <input type="checkbox"/> Toxo. IgM <input type="checkbox"/> Toxo. IgG - Ac. infectie <input type="checkbox"/> Toxo. IgM <input type="checkbox"/> Toxo. IgG - Screen(max.2/zw)
	therapeutisch	screening																																					
	€	€																																					
CEA *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
CA 125 ovarium *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
CA 15.3 borst *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
CA 19.9 pancreas *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Vrij β -HCG *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
NSE apud & long *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
PSA \leftarrow_{5}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
PSA (famil. antec.) \leftarrow_{97}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Vrij PSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Alfa-Foetoproteïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					

afnamevolgorde

- C citraat blauwe stop
- S serum oranje-rode stop
- H heparine groene stop
- E EDTA paarse stop
- G glucose (NaF) grijze stop
- U urine - ochtendmonster
- 24U 24u-urinecollectie
- U24z aangezuurde 24u-urinecollectie (te verkrijgen op het labo)
- (E) EDTA speciale afnameconditie

- Faeces
- Sputum
- Wisser
- Vocht
- Sperma

SP speciaal afname materiaal (te verkrijgen op het labo) \leftarrow diagnoseregul

64441



INFECTIEUZE SEROLOGIE S	THERAP. MONITORING 46 S	ANDERE ANALYSES																																																																														
Bacterieel (max. 4) <input type="checkbox"/> Treponema pallidum a.s. <input type="checkbox"/> RPR (VDRL) <input type="checkbox"/> Borrelia IgM <input type="checkbox"/> Borrelia IgG <input type="checkbox"/> Brucella a.s. (Wright) <input type="checkbox"/> Bartonella henselae a.s. € <input type="checkbox"/> Leptospirose a.s. <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis a.s. <input type="checkbox"/> Legionella IgM € <input type="checkbox"/> Legionella IgG € Mycoplasmata, Chlamydiae en Rickettsiae (max. 5) <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgM <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgG <input type="checkbox"/> Chl. pneumoniae IgG <input type="checkbox"/> Chl. trachomatis IgG (niet urogenitaal) <input type="checkbox"/> Chl. psittaci IgG (ornithosis) <input type="checkbox"/> Coxiella burnetii a.s. (Q-koorts) Parasitair (max. 5) <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgM (niet zwanger) <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG (niet zwanger) Viraal (max. 8) <input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM (recente infectie) <input type="checkbox"/> Hepatitis A IgG <input type="checkbox"/> Hepatitis B surface Ag <input type="checkbox"/> Hepatitis B surface a.s. (vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis B core a.s. <input type="checkbox"/> Hepatitis B e Ag <input type="checkbox"/> Hepatitis B e a.s. <input type="checkbox"/> Hepatitis C a.s. <input type="checkbox"/> HIV 1&2 Ag + a.s. <input type="checkbox"/> Paul en Bunnell (MI sneltest) <input type="checkbox"/> EBV IgM <input type="checkbox"/> EBV IgG <input type="checkbox"/> CMV IgM (nt.zw) <input type="checkbox"/> CMV IgG (nt.zw) <input type="checkbox"/> Mazelen IgG <input type="checkbox"/> Bof IgG <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Rubella IgM <input type="checkbox"/> Rubella IgG <input type="checkbox"/> Parvo IgM <input type="checkbox"/> Parvo IgG <input type="checkbox"/> RSV IgM <input type="checkbox"/> RSV IgG <input type="checkbox"/> Dengue IgM <input type="checkbox"/> Dengue IgG <input type="checkbox"/> HSV IgM € ⁸¹ <input type="checkbox"/> HSV IgG € ⁸¹ <input type="checkbox"/> HSV IgM € <input type="checkbox"/> HSV IgG € <input type="checkbox"/> Varicella zoster IgG	Hartglycosiden <input type="checkbox"/> Digoxine Anti-epileptica (max. 3) <input type="checkbox"/> Fenobarbital <input type="checkbox"/> Valproïnezuur <input type="checkbox"/> Carbamazepine <input type="checkbox"/> Fenytoïne <input type="checkbox"/> Ethosuximide <input type="checkbox"/> Lamotrigine Andere <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Theofylline <input type="checkbox"/> Cyclosporine A € ⁵¹ E <input type="checkbox"/> Tacrolimus € ⁵¹ E TOXICOLOGIE in bloed S <input type="checkbox"/> Ethanol € ⁷⁰ <input type="checkbox"/> Ethanol € <input type="checkbox"/> CDT € <input type="checkbox"/> Carboxyhemoglobine E <input type="checkbox"/> Methemoglobine E <input type="checkbox"/> Lood € ⁷⁰ SP <input type="checkbox"/> Selenium € SP <input type="checkbox"/> Kobalt € ⁷⁰ SP <input type="checkbox"/> Chroom € ⁷⁰ SP TOXICOLOGIE in urine <div style="text-align: right; font-size: small;">diagn. of behand. screening intoxicatie € max. 5 drugs</div> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Creatinine</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Amfetamine</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Cannabis</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Cocaine</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Opiaten</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Benzodiazepines</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Barbituraten</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Methadon</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Paracetamol</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Salicylaten</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Lood €⁷⁰</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Delta-ALA</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Cotinine (nicotine)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> URINE <input type="checkbox"/> Stick (eiwit, glucose, ketonen, pH, densiteit, bilirubine, urobilinoogeen, bloed) <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Glucose</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Eiwit</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Creatinine</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Prot./creat.ratio</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Ureum</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Urinezuur</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Natrium</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Kalium</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Chloride</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Calcium</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Fosfaat</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Magnesium</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Amylase</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> Corticoiden <input type="checkbox"/> Aldosteron <input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> 17-hydroxysteroiden (gluco) <input type="checkbox"/> 17-ketosteroiden (andro) Catecholamines <input type="checkbox"/> Metanefrines U24z Serotonine <input type="checkbox"/> 5-HIAA U24z <input type="checkbox"/> Niersteenanalyse SPERMA graag afname voormiddag <input type="checkbox"/> Telling na vasectomie <input type="checkbox"/> Telling + mobiliteit <input type="checkbox"/> Morfologie <input type="checkbox"/> MAR-test	Creatinine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amfetamine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cocaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opiaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Benzodiazepines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barbituraten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Methadon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paracetamol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salicylaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lood € ⁷⁰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Delta-ALA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cotinine (nicotine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glucose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eiwit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Creatinine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prot./creat.ratio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ureum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urinezuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Natrium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kalium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chloride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calcium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fosfaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Magnesium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amylase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voorbehouden labo
Creatinine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Amfetamine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Cocaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Opiaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Benzodiazepines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Barbituraten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Methadon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Paracetamol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Salicylaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Lood € ⁷⁰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Delta-ALA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Cotinine (nicotine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Glucose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Eiwit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Creatinine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Prot./creat.ratio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Ureum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Urinezuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Natrium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Kalium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Chloride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Calcium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Fosfaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Magnesium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Amylase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
BACTERIOLOGIE																																																																																
URINE																																																																																
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:25%; text-align: center;">sediment</td><td style="width:25%; text-align: center;">cultuur</td></tr> <tr><td>Midstream</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Gesondeerd</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		sediment	cultuur	Midstream	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gesondeerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Speciale onderzoeken (Eerste straaIs) <input type="checkbox"/> Chlamydia PCR € ⁷⁷ (<21j of klin.tekens) <input type="checkbox"/> Chlamydia PCR € <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae PCR																																																																						
	sediment	cultuur																																																																														
Midstream	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Gesondeerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
UROGENITAAL																																																																																
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gram</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">cultuur</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gisten</td></tr> <tr><td>Cervix</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Vagina</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Urethra</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		gram	cultuur	gisten	Cervix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vagina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urethra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Speciale onderzoeken (Aparte wisser) <input type="checkbox"/> Opsporen van S. agalactiae (GBS) <input type="checkbox"/> Chlamydia PCR € ⁷⁷ (<21j of klin.tekens) <input type="checkbox"/> Chlamydia PCR € <input type="checkbox"/> N. gonorrhoeae PCR <input type="checkbox"/> Trich. vaginalis PCR																																																															
	gram	cultuur	gisten																																																																													
Cervix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Vagina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
Urethra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
FAECES																																																																																
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:25%; text-align: center;">gram</td><td style="width:25%; text-align: center;">cultuur</td></tr> <tr><td>Coprocultuur</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <input type="checkbox"/> Occult bloed (iFOB) <input type="checkbox"/> Screening Cryptosporidium / Giardia lamblia <input type="checkbox"/> Microscopie parasieten (Motivatie vereist :)		gram	cultuur	Coprocultuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Speciale onderzoeken <input type="checkbox"/> Rotavirus (<2j) <input type="checkbox"/> Clostridium difficile (Cult + Tox) € ³⁷ <input type="checkbox"/> H. pylori Ag (diagnose) € ^{76,90} <input type="checkbox"/> H. pylori Ag (3w. na therapie) € ⁹¹																																																																									
	gram	cultuur																																																																														
Coprocultuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
ORL-OFTALMO		MRSA																																																																														
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gram</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">cultuur</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gisten</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">strep A Ag</td></tr> <tr><td>Keel</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Neus</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Oor</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Oog</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sinus</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		gram	cultuur	gisten	strep A Ag	Keel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Neus <input type="checkbox"/> Keel/Mond <input type="checkbox"/> Perineum/Lies <input type="checkbox"/> Rectaal <input type="checkbox"/> Andere:																																																	
	gram	cultuur	gisten	strep A Ag																																																																												
Keel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Neus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Oor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Oog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
BRONCHO-PULMONAIR																																																																																
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gram</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">cultuur</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gisten</td></tr> <tr><td>Sputum</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		gram	cultuur	gisten	Sputum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																								
	gram	cultuur	gisten																																																																													
Sputum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																													
BRONCHO-PULMONAIR - directe diagnostiek																																																																																
Aparte wisser vereist voor: <input type="checkbox"/> RSV-Ag <input type="checkbox"/> Influenza A/B-Ag <input type="checkbox"/> Respiratoir panel PCR € (Adenovirus, Parainfluenza virus, Coronavirus, Rhinovirus, hMPV, RSV, Influenza virus A&B, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Bordetella pertussis) <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis PCR €																																																																																
WISSER / ETTER		MYCOBACTERIEN (RO + Cultuur)																																																																														
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gram</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">cultuur</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gisten</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">anaeroob</td></tr> <tr><td>Wonde*</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Abces*</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Decubitus*</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Ulcus*</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Andere*</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> * Specificeer herkomst:		gram	cultuur	gisten	anaeroob	Wonde*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abces*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decubitus*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcus*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Punctievocht <input type="checkbox"/> Andere:																																																	
	gram	cultuur	gisten	anaeroob																																																																												
Wonde*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Abces*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Decubitus*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Ulcus*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Andere*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
PUNCTIEVOCHT		MYCOLOGIE																																																																														
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:12.5%; text-align: center;">micr.</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">cultuur</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">gisten</td><td style="width:12.5%; text-align: center;">anaeroob</td></tr> <tr><td>Gewricht</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Cyste</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> * Specificeer herkomst:		micr.	cultuur	gisten	anaeroob	Gewricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cyste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:25%; text-align: center;">Schimmel RO+Cultuur</td><td style="width:25%; text-align: center;">Gisten RO+Cultuur</td></tr> <tr><td>Nagel</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Haar</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Huid</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			Schimmel RO+Cultuur	Gisten RO+Cultuur	Nagel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Huid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	micr.	cultuur	gisten	anaeroob																																																																												
Gewricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
Cyste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																												
	Schimmel RO+Cultuur	Gisten RO+Cultuur																																																																														
Nagel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Haar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														
Huid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																														

2017/05/19 Somedi 0.44

Alle analyses aangevraagd boven het max. aantal en analyses die niet aan de diagnoseregels voldoen zijn ten laste van de patiënt.

64441

