



Aanvrager:.....

Afdeling:..... Kamer Nr:.....

Afname datum:...../...../..... Tijd:.....

Patiënten sticker

Table with columns: HEMATOLOGIE, ENDOCRINOLOGIE, BLOEDGASSEN, ANDERE VOCHTEN, CHEMIE, URINE KWALITATIEF, URINE KWANTITATIEF, TUMOR MARKERS, ALLERGIE, GRAVIDA DIAGNOSTIEK, LIPIDEN, STOLLING, FEACES ANALYSE, CARDIAC MARKERS, SPECIALE CHEMIE, and OPMERKINGEN. Each item includes a checkbox and a code (C, 1, 2, 2C, 3).

EXTRA BEPALINGEN:
 Zie ommezijde

KLINISCHE GEGEVENS:
 Dialyse patiënt



INFECTIESEROLOGIE	AUTOIMMUUN SEROLOGIE	STOLLINGSFACTOREN	NEFROLOGIE
<input type="checkbox"/> Anti-HBc 1	<input type="checkbox"/> Alfa-1-antitrypsine 1	<input type="checkbox"/> ATIII activiteit 1	<input type="checkbox"/> ACE 1
<input type="checkbox"/> Anti-HBs 1	<input type="checkbox"/> ANA/ENA 1	<input type="checkbox"/> Eiwit elektroforese 1	(heparine gel buis)
<input type="checkbox"/> Chikungunya 1	<input type="checkbox"/> ANCA 1	<input type="checkbox"/> Fact II activiteit/antigeen 1	METALEN
<input type="checkbox"/> CMV IgG/IgM 1	<input type="checkbox"/> Anti-Acetylcholine receptor 1	<input type="checkbox"/> Fact IV activiteit/antigeen 1	<input type="checkbox"/> Aluminium 1
<input type="checkbox"/> Dengue 1	<input type="checkbox"/> Anti-Cardiolipines 1	<input type="checkbox"/> Fact V antigeen 1	<input type="checkbox"/> Koper 1
<input type="checkbox"/> EBV IgG/IgM 1	<input type="checkbox"/> Anti-CCP 1	<input type="checkbox"/> Fact V Leiden mutatie 1	<input type="checkbox"/> Zink 1
<input type="checkbox"/> EBV IgG/IgM EBNA 1	<input type="checkbox"/> Anti-DNAseB 1	<input type="checkbox"/> Fact IX activiteit/antigeen 1	(heparine buis zonder gel)
<input type="checkbox"/> Enterovirus PCR 1	<input type="checkbox"/> Anti-dsDNA 1	<input type="checkbox"/> Fact XI activiteit 1	VERZEND URINE
<input type="checkbox"/> HBsAg C	<input type="checkbox"/> Anti-endomycium 1	<input type="checkbox"/> Fact XII activiteit 1	<input type="checkbox"/> Aldosteron 1
<input type="checkbox"/> Anti-HCV	<input type="checkbox"/> Anti-GBM 1	<input type="checkbox"/> HFE-gen mutatie 1	<input type="checkbox"/> Metanefrines 1
<input type="checkbox"/> HIV 1/2 C	<input type="checkbox"/> Anti-gladspierweefsel 1	<input type="checkbox"/> Lupus anticoagulans/LAC 1	(urine potje)
<input type="checkbox"/> HIV viral load 1	<input type="checkbox"/> Anti-Gliadine 1	<input type="checkbox"/> VWF activiteit/antigeen 1	VERZEND FAECES
<input type="checkbox"/> CD4/CD8 1	<input type="checkbox"/> Anti-IA-2 1	(citraat/serum gel/EDTA buis)	<input type="checkbox"/> Alfa-1-antitrypsine 1
<input type="checkbox"/> Quantiferon/IGRA KIT 1	<input type="checkbox"/> Anti-Langerhans 1	HORMONEN	<input type="checkbox"/> Calprotectine 1
<input type="checkbox"/> Rubella IgG	<input type="checkbox"/> Anti-mitochondriën 1	<input type="checkbox"/> 17-OH Progesteron 1	<input type="checkbox"/> Elastase 1
<input type="checkbox"/> Treponema screening 1	<input type="checkbox"/> Anti-parietaal 1	<input type="checkbox"/> 5HIAA (urine potje) 1	(feces potje)
<input type="checkbox"/> Treponema therapie 1	<input type="checkbox"/> Anti-PLA2R 1	<input type="checkbox"/> ACTH 1	OVERIG
<input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG/IgM 1	<input type="checkbox"/> Anti-SLA/LP 1	<input type="checkbox"/> Aldosteron in plasma 1	<input type="checkbox"/> Alcohol 1
<input type="checkbox"/> Zika + urine 1	<input type="checkbox"/> Anti-Thyroglobuline 1	<input type="checkbox"/> Renine 1	<input type="checkbox"/> APO-A1 1
Voor overige infectieserologie zie microbiologie aanvraagformulier	<input type="checkbox"/> Anti-TPO 1	<input type="checkbox"/> Androsteendion 1	<input type="checkbox"/> APO-B 1
(serum gel buis)	<input type="checkbox"/> Anti-TSH receptor 1	<input type="checkbox"/> Anti-GAD65 1	<input type="checkbox"/> C1 esteraseremmer activ 1
MEDICIJSPIEGEL	<input type="checkbox"/> Anti-TTG/IgA 1	<input type="checkbox"/> C-peptide 1	<input type="checkbox"/> C1Q kwantitatief 1
<input type="checkbox"/> Atazanavir 1	<input type="checkbox"/> Aquaporine-4 1	<input type="checkbox"/> Catecholamines 1	<input type="checkbox"/> Chromogranine A 1
<input type="checkbox"/> Carbamazepine 1	<input type="checkbox"/> AST 1	<input type="checkbox"/> DHEAS 1	<input type="checkbox"/> Cotinine (urine potje) 1
<input type="checkbox"/> Clozapine 1	<input type="checkbox"/> C3 1	<input type="checkbox"/> FT3 1	<input type="checkbox"/> Ethosuximide 1
<input type="checkbox"/> CTX 1	<input type="checkbox"/> C4 1	<input type="checkbox"/> Groeihormoon 1	<input type="checkbox"/> HLA-B27 1
<input type="checkbox"/> Cyclosporine 1	<input type="checkbox"/> Circ. Imm. Complexen 1	<input type="checkbox"/> IGF-1 1	<input type="checkbox"/> HLA-B57 1
<input type="checkbox"/> Depakine 1	<input type="checkbox"/> Cryoglobulines 3	<input type="checkbox"/> Inhibine A/B 1	<input type="checkbox"/> HLA-DQ2/DQ8 typering 1
<input type="checkbox"/> Digoxine 1	<input type="checkbox"/> IgA 1	<input type="checkbox"/> Insuline 1	<input type="checkbox"/> Homocysteine 1
<input type="checkbox"/> Diphantoine 1	<input type="checkbox"/> IgG 1	<input type="checkbox"/> Leptine 1	<input type="checkbox"/> Kleihauer test 1
<input type="checkbox"/> Fenobarbital 1	<input type="checkbox"/> IgG subklassen 1	(serum gel buis)	<input type="checkbox"/> Lipase 1
<input type="checkbox"/> Gentamicine 1	<input type="checkbox"/> IgM 1	(EDTA buis)	<input type="checkbox"/> Niersteen analyse (steriel potje)
<input type="checkbox"/> Lamotrigine 1	<input type="checkbox"/> LKM-1 IgG 1	(heparine gel buis)	<input type="checkbox"/> SCC 1
<input type="checkbox"/> Levetiracetam	<input type="checkbox"/> RF 1		<input type="checkbox"/> Trypsase 1
<input type="checkbox"/> Lithium C	(serum gel buis)		(serum gel buis)
<input type="checkbox"/> Oxcarbazepine 1			(EDTA buis)
<input type="checkbox"/> Tacrolimus 1			(buis zonder additief)
<input type="checkbox"/> Theophylline 1			
<input type="checkbox"/> Valproïnezuur 1			
<input type="checkbox"/> Anders nl: 1			
.....			
.....			

Na behandeling van deze aanvraag kan het overblijvend materiaal, ontdaan van de registratiekenmerken, gebruikt worden voor wetenschappelijk doeleinden. Indien niet wenselijk, dient het vakje hieronder te worden aangevinkt.

Ik geef geen toestemming voor het gebruik van mijn persoonlijke materiaal voor andere doeleinden dan de aangevraagde onderzoeken.