

Dr. H. Claerhout, Apr. W. Laffut, Apr. B. Peeters,
Apr. S. Van Aelst & Dr. E. Van Even

H.-Hartziekenhuis
Mechelsestraat 24 - 2500 LIER
03-491 30 70 03-491 30 89
labo.secretariaat@heilighartlier.be

PATIËNT-IDENTIFICATIE of **PATIËNTENKLEVER**

Naam en voornaam: _____

Adres: _____

Geboortedatum: _____

RIZIV-gegevens: _____

PATIËNTGEGEVENS

Nuchter BIJAANVRAAG
 Niet nuchter

Labo nummer:

KLINISCHE GEGEVENS **DATUM & UUR STAALAFNAME** **RESULTAATGEGEVENS**

DRINGEND Duplicaat naar dr. _____

TEL: Duplicaat naar huisarts _____

FAX: Duplicaat naar patiënt _____

NAAM & PARAAF STAALNEMER

HEMATOLOGIE

113 Hemoglobine

112 Hematocriet/RBC indices

117 Witte bloedcellen

133 Thrombocyten

118 Formule WBC

119 Reticulocyten

103 Sedimentatie !

141 IJzer

142 Transferrine

143 Transferrine saturatie %

147 Ferritine

144 Vitamine B12 (max 1/jr) !

145 Foliuimzuur (max 1/jr) !

116 Formule WBC microscopisch

Reden:

Zwangerschap

695 HCG (<20 weken)

Fertiliteit

680 LH

681 FSH

682 Oestradiol

685 Prolactine

687 Progesteron

Ander

689 Testosteron (totaal)

696 SHBG

697 DHEAS

698 Gastrine ①

690 Insuline

688 IGF1

669 Parathormoon (PTH)

668 25-OH-vitamine D3 (max 1/jr) !

□voldoet aan D169 (CNI IIIb, dialyse, malabsorptie, nierTX, parathyreoïd, bisfosfonaten): 3/jr

665 Groeihormoon

666 Curve (7 bepalingen)

NIERFUNCTIE

380 Ureum

(D162: enkel uitgevoerd als eGFR-30 mL/min/1,73m²)

381 Creatinine

393 Urinezuur

385 Creatinineklaring **U24**

VETTEN

401 Cholesterol

404 HDL-cholesterol

405 LDL-cholesterol

403 Triglyceriden

INFECTIEUSE SEROLOGIE

515 ASLO (< 18 jaar)

551 Syphilis: TPHA

564 Epstein Barr: EBNA

566 HIV AL/AG (gecombineerd)

568 CMV IgG

569 CMV IgM

560 Borrelia AL

576 Rubella IgG

577 Rubella IgM

562 Toxoplasmose IgG

563 Toxoplasmose IgM

596 Hepatitis A IgM

578 Hepatitis Bs Antigen

579 Hepatitis Bs AL

595 Hepatitis Bc AL

580 Hepatitis C AL

IGRA **① 3 extra tubes**

IMMUNOHEMATOLOGIE

2 Bloedgroep + Rhesus

210 Directe coombs kind

RhD - moeder

historiek moeder onbekend

moeder met irr Ab

vermoeden hyperbilirubinemie/hemolyse

210 Directe coombs volw

208 Opsporen irreguliere AS **extra tube**

128 Foetale cellen

200 Type & screen (preop) **extra tube**

610 Koude agglutinenen

EIWITTEN

331 CRP

338 Totale eiwitten

339 Eiwitelektroforese

340 Immunofixatie

337 Vrije lichte ketens ①

347 IgA

348 IgM

349 IgG

342 Haptoglobine

343 C3

344 C4

350 IgG-subklassen

335 B2-microglobuline

345 CH50 ①

354 Cryoglobuline (37°C) **① extra tube**

359 Albumine (niet cum. EEF) !

ELECTROLYTEN

317 Natrium

318 Kalium

319 Chloride

306 HCO3

315 Osmolaliteit

320 Calcium

322 Fosfor

321 Magnesium

LEVER/PANCREAS/SPIER

450 Bilirubine totaal

451 Bilirubine direct

442 Alkalische fosfatase

440 ALT (GPT)

441 AST (GOT)

444 LDH

446 γ-GT

461 Amylase (niet cum. lipase)

462 Lipase (niet cum. amylase)

448 Cholinesterase

465 Ammoniak **extra tube**

466 Lactaat **① extra tube**

467 Pyruvaat

TUMORMERKERS (screening)

495 α-Foetoproteïne (AFP)

477 PSA (max. 1x/jaar)

>40 j. én fam. antecedent

478 PSA andere gevallen €

472 Vrij PSA (incl. ratio) €

480 CEA €

TUMORMERKERS (monitoring)

475 PSA (max. 2x/jaar)

481 CEA (colon)

490 CA 125 (ovarium)

491 CA 15.3 (borst)

492 CA 19.9 (pancreas)

493 NSE (long)

497 Vrij BHCG

496 Chromogranine €

max. 1

HEMOSTASE

150 APTT

160 PT ②

154 Fibrinogeen ②

156 D-dimeren ③

GLUCOSEMETABOLISME

371 HbA1c (diabetes)

360 Glucose

361 Glucose challenge test

362 OGTT glucosebelasting

363 OGTT zwangere vrouw

364 Dagcurve

373 C-peptide

HARTENZYMEN

455 CK

460 Troponine T (hs)

453 Pro BNP €

BLOEDGASSEN

Arterieel Capillaire Veneus

pH, pCO₂, B.E., bicarbonaat, pO₂, O₂-saturatie

ENDOCRINOLOGIE

Schildklier

650 TSH } ④

651 Vrij T4

652 Vrij T3

656 Thyroglobuline AL

657 TPO AL

658 Thyroglobuline

661 TSI (TSHR AL)

Bijnier

670 Cortisol ochtend

671 Cortisol avond

674 Aldosteron

672 ACTH **① extra tube**

673 Renine **① extra tube**

677 ACTH-stimulatietest ①

0' 30' 60'

ANDERE ANALYSES

Indien andere analyses gewenst, gelieve hieronder de analyse te omschrijven.

AANVRAGENDE GENESHEER (invullen of stempel)

Naam en voornaam: _____ Handtekening: _____

RIZIV-nummer: _____ Datum: _____

Z.O.Z.

<p>REUMA & AUTOIMMUNITEIT</p> <p>611 <input type="checkbox"/> Reumafactor</p> <p>638 <input type="checkbox"/> CCP AL</p> <p>621 <input type="checkbox"/> ANA: opsporen & identificeren Klinische informatie (verplicht):</p> <p><input type="checkbox"/> A.I. reumatische aandoening</p> <p><input type="checkbox"/> Systeem sclerose</p> <p><input type="checkbox"/> Myositis</p> <p><input type="checkbox"/> Auto-immuun leveraandoening</p> <p>630 <input type="checkbox"/> ANCA (indien positief incl. MPO en PR3)</p> <p>6302 <input type="checkbox"/> MPO (FU ANCA vasculitis)</p> <p>6303 <input type="checkbox"/> PR3 (FU ANCA vasculitis)</p> <p>6304 <input type="checkbox"/> MPO en PR3 (sterk vermoeden ANCA vasculitis)</p> <p>636 <input type="checkbox"/> Anti-globulair basaal membraan (GBMAS)</p> <p>631 <input type="checkbox"/> Anti-mitochondriën AL (AMA)</p> <p>632 <input type="checkbox"/> Anti-gladde spier AL (ASMA)</p> <p>634 <input type="checkbox"/> Anti-pariëtale cel AL (APCA)</p> <p>639 <input type="checkbox"/> Serologie coeliakie (tTG IgA)</p> <p>640 <input type="checkbox"/> HLA B27</p> <p>624 <input type="checkbox"/> C1-esterase inhibitor 1 extra tube</p> <p>SPECIALE STOLLING Zie apart aanvraagformulier.</p> <p>FLOWCYTOMETRIE Op vrijdag en vóór een feestdag: vóór 12 uur!</p> <p>3030 <input type="checkbox"/> T,B&NK-lymfocyten</p> <p>3030 <input type="checkbox"/> Lymfoomscreening (LST)</p> <p>3030 <input type="checkbox"/> Acute leukemie</p> <p>3035 <input type="checkbox"/> PNH</p> <p><input type="checkbox"/> Andere</p> <p>MOLECULAIRE HEMATOLOGIE</p> <p>3004 <input type="checkbox"/> BCR:::ABL1</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnose <input type="checkbox"/> Follow up</p> <p>3008 <input type="checkbox"/> JAK2 V617F</p> <p>3009 <input type="checkbox"/> Andere</p> <p>SPECIALE HEMATOLOGIE Zie apart aanvraagformulier.</p> <p>TOXICOLOGIE</p> <p>251 <input type="checkbox"/> Alcohol</p> <p>255 <input type="checkbox"/> CO-hemoglobine</p> <p>256 <input type="checkbox"/> Methemoglobine</p> <p>258 <input type="checkbox"/> Paracetamol</p> <p>260 <input type="checkbox"/> Lood in bloed</p> <p>261 <input type="checkbox"/> Lood in urine</p> <p>266 <input type="checkbox"/> Porfyrines in urine</p> <p>267 <input type="checkbox"/> Porfobilinogeen</p> <p>268 <input type="checkbox"/> δ-ALA</p> <p>zie apart aanvraagformulier voor overige toxicologische testen</p> <p>VARIA</p> <p>684 <input type="checkbox"/> PROM-test (Vruchtwaterrest) €</p>	<p>ALLERGIE</p> <p>601 <input type="checkbox"/> Totaal IgE !</p> <p>Specifiek IgE (max. 6); bijkomende testen: +9€/test</p> <p>• Oriënterend inhalatiepanel</p> <p>605 <input type="checkbox"/> d1 Huisstofmijt</p> <p>600 <input type="checkbox"/> t3 Berk</p> <p>602 <input type="checkbox"/> gx3 Mengsel grassen (g1, g5, g6, g12, g13)</p> <p>603 <input type="checkbox"/> wx5 Mengsel kruiden (w1, w6, w7, w8, w12)</p> <p>606 <input type="checkbox"/> mx1 Mengsel schimmels (m1, m2, m3, m6)</p> <p>607 <input type="checkbox"/> ex1 Mengsel epithelen (e1, e3, e4, e5)</p> <p>• Oriënt. spijsverteringspanel (< 4 j.)</p> <p>614 <input type="checkbox"/> fx5 Mengsel voedsel (f1, f2, f3, f4, f13, f14)</p> <p>615 <input type="checkbox"/> f17 Hazelnoot</p> <p>• Andere</p> <p>616 <input type="checkbox"/> w9 Weegbree</p> <p>617 <input type="checkbox"/> t4 Hazelaar</p> <p>618 <input type="checkbox"/> e1 Kat, epitheel</p> <p>619 <input type="checkbox"/> e5 Hond, epitheel</p> <p>6001 <input type="checkbox"/> f1 Eiwit</p> <p>6002 <input type="checkbox"/> f2 Melk</p> <p>6003 <input type="checkbox"/> f3 Vis (kabeljauw)</p> <p>6004 <input type="checkbox"/> f4 Tarwe</p> <p>6013 <input type="checkbox"/> f13 Pinda</p> <p>6014 <input type="checkbox"/> f14 Soja</p> <p>6024 <input type="checkbox"/> f24 Garnaal</p> <p>Voor een uitgebreide lijst specifiek IgE, zie apart aanvraagformulier Phadia.</p> <p>THERAPEUTISCHE DRUGMONITORING</p> <p>418 <input type="checkbox"/> Valproïnezuur</p> <p>419 <input type="checkbox"/> Diphantoïne</p> <p>422 <input type="checkbox"/> Theophylline</p> <p><input type="checkbox"/> Amikacin</p> <p>423 <input type="checkbox"/> Dal 424 <input type="checkbox"/> Piek</p> <p>420 <input type="checkbox"/> Carbamazepine</p> <p><input type="checkbox"/> Gentamycine</p> <p>425 <input type="checkbox"/> Dal 435 <input type="checkbox"/> Piek</p> <p>421 <input type="checkbox"/> Fenobarbital</p> <p>426 <input type="checkbox"/> Digoxine</p> <p><input type="checkbox"/> Vancomycin</p> <p>428 <input type="checkbox"/> Dal 439 <input type="checkbox"/> Continu</p> <p>431 <input type="checkbox"/> Lithium</p> <p>432 <input type="checkbox"/> Levetiracetam</p> <p>429 <input type="checkbox"/> Cyclosporine</p> <p>430 <input type="checkbox"/> Tacrolimus</p> <p>LEGENDE BIJ MONSTERAFNAME</p> <p>E EDTA 4 mL (paars) € Volledig aan patiënt gerekend</p> <p>C Citraat (lichtblauw) Ⓜ Na afspraak met lab</p> <p>S Serum (roodbruin) T Tube afhalen in lab</p> <p>H Heparine (groen) Ⓜ Onmiddellijk naar lab</p> <p>F Fluoride (grijs) * Onmiddellijk en gekoeld naar lab</p> <p>U Urine: vers staal ! Aangerekend aan patiënt indien niet voldaan aan geldende RIZIV-regels</p> <p>U24 Urine: verzameling (24 uur)</p> <p>OPMERKINGEN: DIAGNOSEREGELS (BEPERKT)</p> <p>1 Mag slechts worden aangerekend voor de opvolging van patiënten met primaire amyloidose, lichte-keten-myeloom, niet-secreterend myeloom of voor de diagnostische oppuntstelling en opvolging van multipel myeloom, met uitsluiting van MGUS.</p> <p>2 PT en Fibrinogeen mogen slechts samen worden aangerekend in geval van oppuntstelling van een bloedingsdiathese, diffuse intravasculaire stolling, sepsis, leverinsufficiëntie, fibrinolytische therapie en postpartumbloedingen.</p> <p>3 Diagnoseregels 83: aanrekenbaar aan RIZIV in geval van vermoeden van diepe veneuze trombose, longembol, zwangerschapsverwikkeling of diffuse intravasculaire stolling.</p> <p>4 Maximaal twee; indien één pathologisch kan een derde analyse worden aangevraagd.</p> <p>Elke analyse afzonderlijk aanduiden. Gebruik géén doorlopende lijnen. Voor meer uitgebreide toelichtingen omtrent aanvraagformulieren, diagnoseregels en afnamevoorwaarden: raadpleeg de labogids óf contacteer het laboratorium (03-491 30 70).</p>	<p>CEREBROSPINAAL VOCHT</p> <p>820 <input type="checkbox"/> Celtelling</p> <p><input type="checkbox"/> Differentiatie</p> <p>823 <input type="checkbox"/> Glucose</p> <p>822 <input type="checkbox"/> Eiwit</p> <p>821 <input type="checkbox"/> Borrelia AL + serum!</p> <p>826 <input type="checkbox"/> T. pallidum AL + serum!</p> <p>828 <input type="checkbox"/> Lactaat</p> <p>8291 <input type="checkbox"/> IgG-index + serum!</p> <p>8291 <input type="checkbox"/> Immunoblotting + serum!</p> <p>827 <input type="checkbox"/> LDH</p> <p>83 <input type="checkbox"/> Bacteriologisch onderzoek</p> <p>8301 <input type="checkbox"/> Gisten</p> <p>8302 <input type="checkbox"/> Schimmels</p> <p>8303 <input type="checkbox"/> Mycobacteriën</p> <p>VOCHTEN</p> <p><input type="checkbox"/> Pleurvocht</p> <p><input type="checkbox"/> Peritoneaal dialysaat</p> <p><input type="checkbox"/> Ascites</p> <p><input type="checkbox"/> Gewrichtsvocht</p> <p><input type="checkbox"/> Andere</p> <p>852 <input type="checkbox"/> Celtelling + differentiatie</p> <p>860 <input type="checkbox"/> Kristallen</p> <p>853 <input type="checkbox"/> Eiwit</p> <p>854 <input type="checkbox"/> Glucose</p> <p>864 <input type="checkbox"/> Ureum</p> <p>865 <input type="checkbox"/> Creatinine</p> <p>862 <input type="checkbox"/> Urinezuur</p> <p>855 <input type="checkbox"/> LDH</p> <p>856 <input type="checkbox"/> Amylase</p> <p>858 <input type="checkbox"/> pH (enkel bij pleura)</p> <p>859 <input type="checkbox"/> CEA</p> <p>857 <input type="checkbox"/> Albumine</p> <p>74 <input type="checkbox"/> Bacteriologisch onderzoek</p> <p>7401 <input type="checkbox"/> Gisten</p> <p>7402 <input type="checkbox"/> Schimmels</p> <p>FECES</p> <p>803 <input type="checkbox"/> Bloed (colorectale bloeding)</p> <p>801 <input type="checkbox"/> Vetdosage (24-uurscollectie)</p> <p>800 <input type="checkbox"/> Zure steatocriet</p> <p>SPERMAONDERZOEK Zie apart aanvraagformulier.</p> <p>NIERSTEEN</p> <p>870 <input type="checkbox"/> Chemische analyse</p>	<p>URINE: STAAL</p> <p><input type="checkbox"/> Midstroom <input type="checkbox"/> Blaaspunctie</p> <p><input type="checkbox"/> Eénmalige sondage <input type="checkbox"/> Kleefzakje</p> <p><input type="checkbox"/> Verblijfsonde</p> <p>900 <input type="checkbox"/> Screening (eiwit, glucose, ketonen, pH, soortelijk gewicht) €</p> <p>915 <input type="checkbox"/> Micr. onderzoek sediment</p> <p>76 <input type="checkbox"/> Bacteriologisch onderzoek</p> <p>7601 <input type="checkbox"/> Gisten</p> <p>992 <input type="checkbox"/> Albumine/kreatinine ratio</p> <p>993 <input type="checkbox"/> Proteïne/kreatinine ratio</p> <p>994 <input type="checkbox"/> Micro-albumine op staal ! <input type="checkbox"/> diabetische patiënt</p> <p>920 <input type="checkbox"/> Osmolaliteit</p> <p>977 <input type="checkbox"/> Immunofixatie</p> <p>URINE: 24-u.-VERZAMELING</p> <p>999 <input type="checkbox"/> Debiet: -----</p> <p>930 <input type="checkbox"/> Eiwit</p> <p>928 <input type="checkbox"/> Calcium</p> <p>929 <input type="checkbox"/> Fosfor</p> <p>931 <input type="checkbox"/> Ureum</p> <p>932 <input type="checkbox"/> Creatinine</p> <p>934 <input type="checkbox"/> Urinezuur</p> <p>925 <input type="checkbox"/> Natrium</p> <p>926 <input type="checkbox"/> Kalium</p> <p>927 <input type="checkbox"/> Chloor</p> <p>975 <input type="checkbox"/> Magnesium</p> <p>933 <input type="checkbox"/> Micro-albumine ! <input type="checkbox"/> diabetische patiënt</p> <p>Nooit aanzuren!</p> <p>983 <input type="checkbox"/> Vrij cortisol</p> <p>984 <input type="checkbox"/> Aldosteron</p> <p>Aanzuren met 150mL H2SO4</p> <p>961 <input type="checkbox"/> Adrenaline</p> <p>962 <input type="checkbox"/> Noradrenaline</p> <p>963 <input type="checkbox"/> Dopamine</p> <p>964 <input type="checkbox"/> Metanefrinen</p> <p>965 <input type="checkbox"/> VMA</p> <p>966 <input type="checkbox"/> 5-HIAA</p> <p>Verzamelen van 24-u.-urine</p> <p>1. De eerste ochtendurine in het toilet lozen en het uur noteren.</p> <p>2. Alle verdere urine van de dag en de daaropvolgende nacht in de verzamelfles(sen) doen.</p> <p>3. De volgende ochtend op hetzelfde tijdstip als de vorige dag, de eerste ochtendurine in de verzamelfles(sen) doen.</p> <p>4. VERMELD STEEDS HET DEBIET!</p>
---	--	---	---