



Rijnstate

Naam + voorletters:  M / V

Straat:

Postcode + plaats:

Geboortedatum:

**BSN (verplicht):**

Verzekeringsgegevens:

 CITO DOORBELLEN/TELEFOONNUMMER:  FAXEN/FAXNUMMER: **1 CHEMIE****Nier**

- Kreatinine  
 Ureum  
 Natrium  
 Kalium  
 Chloride

**Maag, darm en lever**

- ALAT  
 ASAT  
 yGT  
 Alkalische fosfatase  
 Bilirubine (totaal)  
 Bilirubine (direct)  
 Lipase

**CVRM en diabetes**

- Glucose (willekeurig)  
 Glucose (nuchter) \*1  
 HbA1C  
 Lipidenprofiel (nuchter) (cholesterol, hdl, ldl (nuchter), triglyceride (nuchter), cholesterol/hdl ratio) \*1  
 Lipidenprofiel (cholesterol, hdl, ldl, triglyceride, cholesterol/hdl ratio)  
 Cholesterol  
 HDL-cholesterol  
 LDL-cholesterol  
 LDL-cholesterol (nuchter) \*1  
 Triglyceriden  
 Triglyceriden (nuchter) \*1

**IJzer en vitamines**

- Ferritine  
 IJzerverzadiging (ijzer/transferrine)  
 Vitamine B12  
 Vitamine B12 (screening indien 145-250 pmol wordt methylmalonzuur toegevoegd)  
 Methylmalonzuur  
 Foliumzuur  
 Vitamine B1  
 Vitamine B6  
 Vitamine D (25-OH)

**Overige bepalingen**

- Albumine  
 Calcium  
 CDT

- CK  
 CRP  
 Fosfaat  
 LD  
 Magnesium  
 NT-proBNP  
 Totaal eiwit  
 Troponine  
 Urinezuur

**2 HEMATOLOGIE/STOLLING**

- Bezinking  
 Hb/Ht/MCV  
 Anemie analyse (diagnostiek) <sup>A</sup>  
 Chronische ziekte:  Ja /  Nee  
 Leukocyten  
 Differentiatie/leukocyten  
 Trombocyten  
 Volledig bloedbeeld  
 INR  
 APTT  
 PT  
 D-Dimeer  
 Bloedgroep/Rhesus, irregulaire antistoffen

**3 HORMONEN**

- Cortisol  
 FSH  
 hCG  
 LH  
 Oestradiol  
 Prolactine  
 PSA  
 PTH  
 Testosteron  
 TSH-screening <sup>B</sup>  
 TSH en ft4  
 TSH, ft4, ft3

**4 OVERGEVOELIGHEID**

- Inhalatiescreening <sup>B</sup>  
 Voedselscreening <sup>C</sup>  
 Specifieke allergenen:

**5 THERAPEUTIC DRUG MONITORING** Datum/tijdstip meest recente inname: Klinische vraagstelling: 

- Amitriptyline  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 7 dagen) \*7  
 Carbamazepine  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 3 dagen) \*7  
 Clomipramine  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 7 dagen) \*7  
 Clozapine  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 6 dagen) \*7  
 Digoxine  
 afname > 6 uur na inname, evenwichtsconc.  
 na 6 dagen) \*4  
 Fenobarbital  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 21 dagen) \*7  
 Fenytoïne  
 afname>6 uur na inname; evenwichtsconc.  
 na 4 dagen) \*4  
 Lamotrigine  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 7 dagen) \*7  
 Levetiracetam  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 2 dagen) \*7  
 Lithium  
 afname: 12 uur na inname; evenwichtsconc.  
 na 3 dagen) \*3  
 Nortriptyline  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 7 dagen) \*7  
 Valproïnezuur  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 5 dagen) \*7  
 Venlafaxine  
 dalspiegel; evenwichtsconc. na 3 dagen) \*7

**6 TOXICOLOGISCH ONDERZOEK**

- Amfetaminen (urine) \*2  
 Benzodiazepinen (urine) \*2  
 Cannabis (urine) \*2  
 Cocaïne (urine) \*2  
 Ethylglucuronide (urine) \*2  
 Ethanol  
 Methadon (urine) \*2

- Opiaten (urine) \*2
- XTC (urine) \*2
- GHB (urine) \*2

## 7 LEVERAANDOENING

- ALAT
- ASAT
- yGT
- Alkalische fosfatase
- Bilirubine (totaal)
- Bilirubine (direct)

### Hepatitis A

- Acut HAV (IgM en Ig totaal)
- Immunitet HAV (Ig totaal)

### Hepatitis B

- Screening (ALAT, HBsAg, anti-Hbc, zonodig vervolgonderzoek)
- Controle na vaccinatie (anti-HBs)
- Chronische hepatitis B (HBsAg, anti-HBs)
- Virale load (HBV-DNA kwantitatief, ALAT)

### Hepatitis C

- Screening (ALAT, anti-HCV, zonodig confirmatie)
- Virale load (HCV-RNA kwantitatief)

### Hepatitis E

- HEV (IgM en IgG)
- HEV-RNA

## 8 SOA

- HIV-antigeen/HIV-antistof
- Hepatitis B screening (HBsAg, anti-HBc (zonodig vervolg onderzoek))

### Lues

- Screening (TPHA, zonodig luesblot + RPR)
- RPR (follow-up)

SVP formulier microbiologisch onderzoek invullen voor: diagnostiek Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Herpes genitalis, Mycoplasma genitalium

## 9 URINE

- Albumine/kreat ratio \*2
- Algeheel urine onderzoek (strip) \*2
- Zwangerschapstest \*2

### Sediment indicatie \*2

- Hematurie
- Dysmorfe ery's
- Overige

SVP formulier microbiologisch onderzoek invullen voor urinekweek

## 10 FECES

- iFOBT \*6
- Calprotectine (bij verdenking IBD) \*5

SVP formulier microbiologisch onderzoek invullen voor Clostridium difficile, Norovirus PCR en Helicobacter antigeen (apart potje feces inleveren)

## 11 KLINISCHE GEGEVENS


## 12 EXTRA BEPALING

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Informatie voor patiënt/zorginstelling;

Indien er bij de bij u aangevraagde onderzoeken een \* staat dan moet u rekening houden met een aantal aanwijzingen. Deze adviezen vindt u hieronder en op onze website of neem hiervoor contact op met de Laboratorium Informatielijn via 088-0057777.

\*1 nuchter, zie [www.zekerweten.nl/afname7](http://www.zekerweten.nl/afname7)

\*2 urine inleveren, zie [www.zekerweten.nl/urineB](http://www.zekerweten.nl/urineB)

\*3 bloedafname 11-13 uur na inname medicatie, zie [www.zekerweten.nl/afname3](http://www.zekerweten.nl/afname3)

\*4 bloedafname minstens 6 uur na inname medicatie, zie [www.zekerweten.nl/afname6](http://www.zekerweten.nl/afname6)

\*5 ontlasting inleveren, zie [www.zekerweten.nl/fecesA](http://www.zekerweten.nl/fecesA)

\*6 ontlasting inleveren, zie [www.zekerweten.nl/fecesB](http://www.zekerweten.nl/fecesB)

\*7 inname medicatie na bloedafname, zie [www.zekerweten.nl/afname2](http://www.zekerweten.nl/afname2)

Informatie voor aanvrager

\*A, analyse anemie, primair worden Hb, MCV en reticulocyten bepaald. Bij anemie wordt vervolgdagnostiek ingezet conform NHG-standaard anemie

\*B, indien positief, verder onderzoek naar specifieke allergenen (hond, kat, huisstofmijt, graspollen-, kruidpollen-, boompollen- en schimmelmengsel) uitslag wordt voorzien van interpretatie

\*C, indien positief, verder onderzoek naar specifieke allergenen (ei-eiwit, pinda, kabeljauw, melk, tarwe, soja), uitslag wordt voorzien van interpretatie

\*D, indien afwijkend dan fT4

Lichaamsmateriaal dat overblijft na het onderzoek kan voor wetenschappelijke doeleinden gebruikt worden. Dit gebeurt op anonieme wijze. Dat wil zeggen dat niet nagegaan kan worden van wie het materiaal afkomstig is. Indien u hier bezwaar tegen heeft, kunt u dit kenbaar maken bij de afname.