

Naam, Meisjesnaam :

Geslacht :

Geboortedatum :

Adres :

FIN nummer :

AZV-relatienummer :

TelefoonNr. :

Stempel en Handtekening Arts

AGB-code:

Zo en niet zo

.....

Afname Datum:

Afname Tijd:

URINE KWALITATIEF	PORTIE URINE	VERZAMEL 24 UURS URINE	SEMEN ONDERZOEK
<input type="checkbox"/> P7 Voll. urinebeeld *1* <input type="checkbox"/> 193 Preg test	<input type="checkbox"/> 102 Natrium <input type="checkbox"/> 103 Kalium <input type="checkbox"/> 104 Chloride <input type="checkbox"/> 105 Calcium <input type="checkbox"/> 106 Fosfaat <input type="checkbox"/> 107 Ureum (BUN) <input type="checkbox"/> 108 Kreatinine <input type="checkbox"/> 109 Urinezuur <input type="checkbox"/> 110 Amylase <input type="checkbox"/> 122 Eiwit (totaal) <input type="checkbox"/> 129 Osmolaliteit <input type="checkbox"/> P14 Microalbumine/ Kreatinine-ratio	<input type="checkbox"/> P4 24 uurs urine (U24) <input type="checkbox"/> 112 Natrium <input type="checkbox"/> 113 Kalium <input type="checkbox"/> 114 Chloride <input type="checkbox"/> 115 Calcium <input type="checkbox"/> 116 Fosfaat <input type="checkbox"/> 117 Ureum <input type="checkbox"/> 118 Kreatine <input type="checkbox"/> 119 Urinezuur <input type="checkbox"/> 123 Magnesium <input type="checkbox"/> 124 Kreatklaring *2* <input type="checkbox"/> 132 Eiwit (totaal) <input type="checkbox"/> 139 Osmolaliteit	<input type="checkbox"/> P49 Semen opwekken (UI) *3* <input type="checkbox"/> P50 Semen analyse *3* <input type="checkbox"/> Post-vasectomie
	DRUGS SCREENING <input type="checkbox"/> P34 Screening metab.	VERZENDING <input type="checkbox"/> 274 Bence Jones (U24/UP) <input type="checkbox"/> 276 5-HIAA (U24/UP) <input type="checkbox"/> 278 Oxalaat (U24) <input type="checkbox"/> 279 Cortisol (U24) <input type="checkbox"/> 280 Koper (U24) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NIERSTENEN <input type="checkbox"/> 300 Nierstenen samenstelling

OPMERKINGEN

1 Screening/sediment uit vers materiaal

2 Ook kreatinine in bloed afnemen

3 Alleen na afspraak

