

Naam, Meisjesnaam : _____
 Geslacht : _____
 Geboortedatum : _____
 Adres : _____
 FIN nummer : _____
 AZV-relatienummer : _____
 TelefoonNr. : _____

Stempel en Handtekening Arts

AGB-code: _____

Zo en niet zo

KLINISCHE VRAAGSTELLING:

HIER NOOIT BEPALINGEN NOTEREN!

Afnam Datum: _____

Afnam Tijd: _____

ELEKTROLYTEN	ENZYMEN	MARKERS	HEMATOLOGIE
<input type="checkbox"/> 1 Natrium	<input type="checkbox"/> 9 AF	<input type="checkbox"/> 80 AFP	<input type="checkbox"/> P2 Bloedbeeld-diff
<input type="checkbox"/> 2 Kalium	<input type="checkbox"/> 22 Gamma-GT	<input type="checkbox"/> 79 Beta HCG	<input type="checkbox"/> P3 Bloedbeeld+diff
<input type="checkbox"/> 3 Chloride	<input type="checkbox"/> 10 ASAT/GOT	<input type="checkbox"/> 72 Totaal PSA	<input type="checkbox"/> 223 Reticulocyt
<input type="checkbox"/> 4 Bicarbonaat	<input type="checkbox"/> 11 ALAT/GPT	<input type="checkbox"/> P28 vrij PSA	<input type="checkbox"/> 200 BSE
<input type="checkbox"/> 20 Calcium	<input type="checkbox"/> 12 LDH	<input type="checkbox"/> 83 CEA	<input type="checkbox"/> 216 Eos. totaal
<input type="checkbox"/> 21 Fosfaat	<input type="checkbox"/> 23 CK	<input type="checkbox"/> 84 CA 125	<input type="checkbox"/> P12 Screening Hb-pathie
<input type="checkbox"/> 57 Magnesium	<input type="checkbox"/> 19 Lipase	<input type="checkbox"/> 82 CA 15.3	<input type="checkbox"/> 211 Trombocyten in citraat
<input type="checkbox"/> 65 Osmolaliteit	<input type="checkbox"/> 13 Bilirubine totaal	<input type="checkbox"/> 98 CA 19.9	
<input type="checkbox"/> 89 IJzer	<input type="checkbox"/> 14 Bilirubine direct		
NIERFUNCTIE	EIWITTEN	ENDOCRINOLOGIE	STOLLING
<input type="checkbox"/> 5 Ureum (BUN)	<input type="checkbox"/> 8 Albumine	<input type="checkbox"/> 68 TSH	<input type="checkbox"/> P42 PT/INR
<input type="checkbox"/> 6 Kreatinine (incl. GFR)	<input type="checkbox"/> 7 Eiwit (totaal)	<input type="checkbox"/> 67 vrij T4	<input type="checkbox"/> 253 APTT
<input type="checkbox"/> 24 Urinezuur	<input type="checkbox"/> 441 Pre-albumine (voeding)	<input type="checkbox"/> 38 vrij T3	<input type="checkbox"/> 256 Fibrinogeen
GLUCOSE METABOLISME	<input type="checkbox"/> 90 CRP	<input type="checkbox"/> 78 LH	<input type="checkbox"/> 257 D-Dimeer
<input type="checkbox"/> 30 Glucose nuchter	<input type="checkbox"/> 76 Ferritine	<input type="checkbox"/> 77 FSH	<input type="checkbox"/> 250 Bloedingstijd
<input type="checkbox"/> 31 Glucose niet nuchter	<input type="checkbox"/> 26 Haptoglobine	<input type="checkbox"/> 71 Prolactine	<input type="checkbox"/> P258 Tromboseneiging *1*
<input type="checkbox"/> 66 HbA1C	<input type="checkbox"/> 27 Transferrine	<input type="checkbox"/> 69 Cortisol (a.m./08.00)	<input type="checkbox"/> P259 Bloedingsneiging *1*
<input type="checkbox"/> P19 GTT (niet zwanger)	CARDIALE MARKERS	<input type="checkbox"/> 70 Cortisol (p.m./15.30)	BLOEDGROEP
<input type="checkbox"/> P20 GTT (zwanger)	<input type="checkbox"/> 86 Troponine-T-hs	<input type="checkbox"/> 87 Oestradiol	<input type="checkbox"/> P27 ABO/Rhesus-D
BLOEDGASSEN	<input type="checkbox"/> 25 CK-MB	<input type="checkbox"/> 88 Progesteron	<input type="checkbox"/> 260 Directe coombs
<input type="checkbox"/> P6 Art. bloedgas *1*	<input type="checkbox"/> 56 NT-proBNP	<input type="checkbox"/> 58 Testosteron	<input type="checkbox"/> 261 Indirecte coombs
<input type="checkbox"/> P6 Ven. bloedgas *1*	LIPIDEN	<input type="checkbox"/> 439 PTH	LICHAAMSVOCHTEN
<input type="checkbox"/> P6 Cap. bloedgas *1*	<input type="checkbox"/> 17 Cholesterol	IMMUNOLOGIE	<input type="checkbox"/> B1 Ascitesvocht
TDM	<input type="checkbox"/> 18 Triglyceriden	<input type="checkbox"/> 146 RF	<input type="checkbox"/> B2 Pleuravocht
<input type="checkbox"/> 49 Lithium	<input type="checkbox"/> 47 HDL	<input type="checkbox"/> 147 ANA	<input type="checkbox"/> B3 CAPD
<input type="checkbox"/> 74 Vitamine B12	<input type="checkbox"/> 48 LDL	<input type="checkbox"/> 148 Anti-ds-DNA	<input type="checkbox"/> P9 CSF (hema/chemie)
<input type="checkbox"/> 75 Folaat	ALLERGIE	<input type="checkbox"/> 149 Anti-CCP	<input type="checkbox"/> 932 IgG-spectrum *2*
<input type="checkbox"/> 425 Digoxine	<input type="checkbox"/> 73 Totaal IgE	<input type="checkbox"/> 150 IgG	VERZENDING
<input type="checkbox"/> 426 Phenytoïne	<input type="checkbox"/> 400 Inhalatie screening	<input type="checkbox"/> 151 IgA	-----
<input type="checkbox"/> 427 Phenobarbital	<input type="checkbox"/> 406 Voedsel screening (fx5)	<input type="checkbox"/> 152 IgM	-----
<input type="checkbox"/> 428 Carbamazapine	<input type="checkbox"/> 800 Specifieke Allergenen	<input type="checkbox"/> 153 Complement C3	-----
<input type="checkbox"/> 429 Valproïnezuur	-----	<input type="checkbox"/> 154 Complement C4	-----
<input type="checkbox"/> 430 Gentamycine Dal	-----	<input type="checkbox"/> 155 AST/ASO	-----
<input type="checkbox"/> 431 Gentamycine Top	-----	<input type="checkbox"/> 156 Coeliakie	-----
<input type="checkbox"/> 432 Vancomycine	-----	<input type="checkbox"/> 157 Anti-TPO	-----
		<input type="checkbox"/> P11 M-proteïne	
		OVERIGE BEPALINGEN	
		<input type="checkbox"/> 28 Ammoniak *1*	
		<input type="checkbox"/> 275 (Nor)metanefrine *1*	

OPMERKINGEN

1 Alleen op locatie HOH

2 Ook serum afnemen

