

Gegevens aanvrager:

Arts:

- ☐ Kopie rapport naar:
☐ Thuisprikken alleen na telefonische afspraak
☐ Uitslag voor 17.00 per fax voor zover bekend

Gegevens patiënt:

- ☐ M ☐ V
 Naam - geb. naam, voorletters:
 Geboortedatum:
 Adres:
 Postcode, woonplaats:
 Telefoon:
 Zorgverzekeraar:
 Polis/inschrijfnr.:
 Burgerservicenummer:

12003/200804/01

Vraagstelling

- ☐ Nuchter
☐ Bij mogelijke infectie graag ook de achterzijde van dit formulier invullen.
☐ Aanvullende gegevens zie ommezijde
☐ Ter uitsluiting van een mogelijke aandoening
☐ Ter bevestiging vermoedelijke aandoening
☐ Controle bekende aandoening
Acuut coronair syndroom
☐ Troponine
☐ CK-MB
Algemeen onderzoek
☐ Bezinking
☐ Hb, MCV
☐ Leukocyten, indien afwijkend: differentiatie
☐ Glucose
☐ TSH (> 40 jaar), indien afwijkend: vrij T4
Anemie
Diagnose:
☐ Bezinking; bij chronische ontsteking
☐ Hb, MCV indien afwijkend vervolgonderzoek
☐ **Controle:** Hb, MCV
Angina pectoris
☐ Bij vermoeden van anemie of een schildklierfunctiestoornis
☐ Hb
☐ TSH, indien afwijkend vrij T4
Atriumfibrilleren
☐ Opsporing anemie, schildklierfunctiestoornis, diabetes:
☐ HB, TSH, glucose
☐ Bij aanvang/controle behandeling digoxine:
☐ Creatinine, kalium
Bloedingsneiging, verhoogd
Diagnostiek:
☐ PT, APTT, Trombocyten
Controle instelling orale antistolling
☐ PT-INR
Buikklachten
Bovenbuikklachten:
☐ Bezinking
☐ Leukocyten + differentiatie
☐ GGT
☐ ALAT
☐ Amylase
Cholesterol
Diagnose:
☐ Cholesterol (niet nuchter)
Vóór keuze therapie:
☐ Tot. Cholesterol, LDL-cholesterol, HDL-cholesterol, triglyceriden (nuchter), ratio tot. chol.: HDL-cholesterol
Controle:
☐ Cholesterol
☐ Totaal, LDL, HDL-Chol. en Trig. (nuchter)
☐ ALAT (bij cholesterol synthese remmers)
Coeliakie
☐ tTGA
Diabetes mellitus type 2
Diagnose:
☐ Glucose (nuchter)
☐ HbA1c
Controle type II diabetes:
☐ Glucose (nuchter)
☐ Glycohemoglobine (HbA1c)
☐ Tot. Cholesterol, LDL-cholesterol, HDL-cholesterol, triglyceriden (nuchter), ratio tot. chol.: HDL-cholesterol
☐ Creatinine
☐ (micro) Albumine in urine

Diarree

- ☐ Fecesweek*
☐ Parasitologisch onderzoek*
Fecesonderzoek op bloed
☐ Occult bloed (zonder dieet)
☐ Occult bloed na 3 dagen dieet
Geneesmiddelen therapie
☐ Lithium
3 maandenlijks:
☐ Lithium (12 uur na inname)
Jaarlijks:
☐ Natrium, kalium, creatinine, TSH, lithium
☐ Digoxine (voor inname)
☐ Clozapine: Leukocyten + differentiatie
☐ Andere:
Hartfalen
Diagnostiek:
☐ BNP of NT-proBNP
☐ Opsporing onderliggende aandoening:
☐ Hb, TSH, glucose (nuchter)
Controle behandeling (diuretica / ACE-remmer):
☐ Na, K, creatinine (1x per 3-6 maanden)
Hypertensie
☐ Glucose (nuchter), cholesterol en creatinine
☐ Eiwit kwantitatief uit portie ochtend urine
☐ Natrium, kalium en creatinine bij diuretica
☐ Creatinine bij start therapie ACE-remmer
Jicht
Diagnostiek:
☐ Urinezuur
Onderhoudsbehandeling
☐ Creatinine + geschatte GFR (MDRD)
☐ Urinezuur (maandelijks)
Leveraandoeningen
☐ ALAT, GGT
Virushepatitis diagnostiek:
☐ Hepatitis A (contr. immuniteit)
☐ Hepatitis A (diagnostiek)*
☐ Hepatitis B (contr. immuniteit)
☐ Hepatitis B (diagnostiek)*
☐ Hepatitis C (diagnostiek)*
Mononucleosis infectiosa
☐ Leukocyten + differentiatie
☐ Mononucleosis infectiosa (Paul Bunell/EBV)*
Nieraandoeningen
☐ Creatinineklaring, gewicht: kg
☐ Creatinine + geschatte GFR (MDRD)
☐ Albumine/creatinine ratio (urine)
☐ Erytrocyten (urine, teststrook, indien positief: sediment)
Overgevoeligheid
☐ Screening inhalatie allergie
☐ Indien positief: uitgesplitst
☐ Screening voedselallergie
☐ Indien positief: uitgesplitst
Prostaat- en mictieklachten
☐ Kwalitatief urine onderzoek:
☐ eiwit, glucose, ketonen, leuko's, nitriet, Hb, pH;
☐ indien positief: sediment
☐ Creatinine (vermoeden nierfunctiestoornis)
☐ PSA
Psychogeriatric
☐ Bezinking, Hb, glucose (willekeurig tijdstip), creatinine, TSH (indien afwijkend vrij T4)
Op indicatie:
☐ Kalium, natrium
☐ ALAT, GGT
☐ Vit.B1, Vit.B6, Vit.B12, foliumzuur

Reumatoïde artritis

- Diagnostiek RA:**
☐ anti CCP
☐ Bezinking
☐ Reumafactor
Controle RA per 6 maanden:
☐ Hb, bezinking
Controle sulfasalazinetherapie RA:
(eerste 3 maanden wekelijks, daarna maandelijks)
☐ Hb, leuko's, diff., trombo's, GGT, creatinine
☐ Urine: eiwit
Diagnostiek jicht:
☐ Urinezuur, creatinine
Vóór therapie keuze jicht:
☐ Urinezuur in 24-uurs urine
Schildklierfunctiestoornis
Diagnostiek
☐ TSH, indien afwijkend: vrij T4
☐ Thyreoiditis
☐ Bezinking, leukocyten, vrij T4
Controle behandeling hypothyreoïdie:
☐ TSH, vrij T4
Controle behandeling hypothyreoïdie
 (combinatiebehandeling)
☐ Vrij T4
☐ TSH (na stoppen behandeling)
SOA
☐ Chlamydia / GO (PCR) (urine)
☐ GO-kweek (uitsrijk in transportmedium)
☐ HSV (uitsrijk in virus transportmedium)
☐ Luesserologie (TPHA)
☐ Hepatitis B-serologie (HBsAg, Anti-HBC)
☐ HIV-serologie (Ag&Ab)
 Screening op SOA na een mogelijke besmetting is, bij ontbreken van verschijnselen, alleen zinvol 2-3 weken later (Chlamydia, GO, HSV) of na 3-6 maanden (Lues, HBV, HIV).
TIA
☐ Glucose, cholesterol en bezinking
Tropen infectie / malaria
☐ Hb, eo's, leuko's, creatinine, ALAT
☐ Kwalitatief urine onderzoek:
☐ eiwit, glucose, ketonen, leuko's, nitriet, Hb, pH;
☐ indien positief: sediment
☐ Malaria*
Urineweg infecties
☐ Kwalitatief urine onderzoek:
☐ eiwit, glucose, ketonen, leuko's, nitriet, Hb, pH
☐ indien positief: sediment
☐ Kweek
Zwangerschap en geboorte
☐ Zwangerschapstest (uit portie ochtendurine)
Prenatale screening
☐ ABO, Rh(D) bloedgroep, irregulaire antistoffen
☐ HBsAg, lues, HIV
☐ anti-Rhesus(D) in 30e week
☐ Hb
☐ Graviditeit
☐ Pariteit
☐ à terme datum
Op indicatie
☐ IgG-anti-Rubella (controle immuniteit bij zwangerschapswens)
☐ Bij bestaande of anamnestiche schildklierfunctiestoornis:
☐ TSH, vrij T4
☐ TSH-receptorantistoffen (bij hyperthyreoïdie)
 Aanvullende informatie:

* Zie Aanvulling klinische gegevens

* Bij het aankruisen binnen de hokjes blijven! niet zo ☐ maar zo ☐

Individuele onderzoeken in alfabetische volgorde

Onderzoek in bloed

☐ ALAT

☐ Albumine

☐ Alkalische fosfatase

☐ Amylase

☐ ANF

☐ Anti-CCP

☐ APTT (geactiveerde partiële tromboplastinetijd)

☐ ASAT

☐ AST

☐ Bezinking

☐ Bilirubine neonataal

☐ Bilirubine geconjugeerd

☐ Bilirubine totaal

☐ Bloedgroep, rhesusfactor

☐ BNP of NT-proBNP

☐ Calcium

☐ CEA

☐ Cholesterol

☐ CK

☐ CMV-totaal

☐ CMV-IgM

☐ Cortisol

☐ C-Peptide

☐ Creatinine

☐ CRP

☐ Differentiatie (bloedbeeld)

☐ Eiwitspectrum

☐ Eiwit totaal

☐ Eosinofielen

☐ Erytrocyten

☐ Ferritine

☐ Foliumzuur

☐ Fosfaat

☐ FSH

☐ Geschatte GFR (MDRD)

☐ GGT

☐ Glucose

☐ Glucose nuchter

☐ Glucose belastingcurve (GTT)

☐ (afpraak maken met laboratorium)

☐ Glucose dagcurve

☐ (afpraak maken met laboratorium)

☐ HbA1c

☐ H₂-ademtest

☐ HDL-cholesterol

☐ Helicobacter pylori serologie

☐ Hemoglobine (Hb)

☐ Hematocriet (Ht)

☐ Hemoglobinoopathiën, waaronder thalassemieën en sikkelcel anemie

☐ Hepatitis A - (contr. immuniteit)

☐ Hepatitis A - (diagnostiek)*

☐ Hepatitis B - (contr. immuniteit)

☐ Hepatitis B - (diagnostiek)*

☐ Hepatitis C - (diagnostiek)*

☐ HIV antigenen + Anti-HIV (diagnose)

☐ HLA-B27

☐ IgE totaal

☐ Immunoglobulines (IgA, IgM, IgG)

☐ Irregulaire antistoffen

☐ Kalium

☐ Kinkhoest (Bordetella pertussis)

☐ LD (Lactaat dehydrogenase)

☐ LDL-cholesterol

☐ LH

☐ Leukocyten

☐ Lues* reacties TPHA, (FTA absorptie, VDRL)

☐ Lyme* (vermeld eerste ziekte dag)

☐ Malaria

☐ Mononucleosis infectiosa (Paul Bunell/EBV)*

☐ Natrium

☐ Oestradiol

☐ PSA

☐ PT-INR

☐ PT (protrombinetijd)

☐ Rast screening inhalatie

☐ Rast screening voedsel

☐ Rast specifiek op:

☐ Reticulocyten

☐ Reuma serologie

☐ Rubella antistof totaal IgG contr. immuniteit

☐ Rubella antistof totaal IgM (diagnostiek)*

☐ Toxoplasmose IgG (contr. immuniteit)

☐ Toxoplasmose IgM (diagnostiek)*

☐ Transferrine / TIJBC

☐ Triglyceriden (nuchter)

☐ Troponine

☐ Trombocyten

☐ TSH

☐ tTGA

☐ Vrij T4

☐ TIJBC

☐ Ureum

☐ Urinezuur

☐ Vitamine B1

☐ Vitamine B6

☐ Vitamine B12

☐ Vitamine D 25(OH)

☐ IJzer

Onderzoek in urine

☐ Chlamydia / GO (PCR)

☐ Alcohol en/of druggebruik (neem contact op met lab. AHZ (070) 32 17 180)

☐ Kwalitatief urine onderzoek: eiwit, glucose, ketonen, leuko's, nitriet, Hb, pH indien positief: sediment

☐ Creatinine

☐ Creatinine klaring (tevens plasma afnemen)

☐ Kweek

☐ (micro) Albumine

☐ Zwangerschapstest

Onderzoek in feces

☐ Parasitologisch onderzoek*

☐ Rotavirus / Adenovirus*

☐ Fecesweek

☐ Helicobacter antigeen

☐ Occult bloed (zonder dieet)

☐ Occult bloed (na 3 dagen dieet)

☐ Vertering

Geneesmiddelen bloedspiegel

☐ Carbamazepine (voor inname)

☐ Digoxine (voor inname)

☐ Fenytoïne (voor inname)

☐ Fenobarbital (voor inname)

☐ Lithium (12 uur na inname)

☐ Valproïnezuur (voor inname)

Overige onderzoeken

☐

☐

Aanvulling klinische gegevens

Bij mogelijke infectie:

☐ Eerste ziekte dag (bij benadering)

☐ Recent verblijf in buitenland? Waar?

☐ Wanneer?

☐ Recent gebruik antibiotica:

Overige klinische gegevens die van belang kunnen zijn of toelichting op de vraagstelling:

Adressen en openingstijden van bloedafnamepunten

Voor openingstijden van de diverse servicepunten zie www.lab-denhaag.nl of de folder "Servicepunten Haagse ziekenhuislaboratoria". Deze folder is verkrijgbaar bij uw huisarts en bij de ziekenhuislaboratoria.

Samenwerkingsverband Haagse ziekenhuislaboratoria en Trombosedienst 's-Gravenhage

HagaZiekenhuis

Lange Land Ziekenhuis

Medisch Centrum Haaglanden

Reinier de Graaf Groep

Stichting Haags Rijswijks Artsenlaboratorium

Ziekenhuis Bronovo

Informatie analyses Apotheek Haagse Ziekenhuizen

www.lab-denhaag.nl

www.hagaziekenhuis.nl

www.langeland.nl

www.mchaaglanden.nl

www.rdg.nl

www.hrl.nl

www.bronovo.nl

www.apotheekhaagseziekenhuizen.nl

12003/200804/02

* Zie Aanvulling klinische gegevens

* Bij het aankruisen binnen de hokjes blijven! niet zo ☐ maar zo ☒

Na behandeling van deze aanvraag kan het overblijvend materiaal – ontdaan van registratiekenmerken – gebruikt worden voor statistisch en/of wetenschappelijk onderzoek.