


LABORATORIUM voor MEDISCHE MICROBIOLOGIE en IMMUNOLOGIE

ALTIJD INVULLEN PATIËNTGEGEVENS naam, geboortedatum, geslacht, adres, woonplaats vermelden				cito/doorbellen <input type="checkbox"/> keuring <input type="checkbox"/> levend kind gehad <input type="checkbox"/> serum <input type="checkbox"/> liquor (ook serum insturen) <input type="checkbox"/> prikaccident <input type="checkbox"/> doorbellen <input type="checkbox"/> bezwaar hergebruik materiaal <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Fout <input type="checkbox"/> Fout <input checked="" type="checkbox"/> Goed		ETZ LMMI ETZ Elisabeth Tel. 013-2212260																																			
Burger service nummer (BSN-nr.): Naam: Geboortedatum: Geslacht: Adres: Woonplaats: Nummer legitimatie:																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">AFDELING</th> <th style="width: 25%;">AANVRAGER</th> <th style="width: 25%;">Burger Service Nummer (BSN-nr)</th> <th style="width: 25%;">NAAM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				AFDELING	AANVRAGER	Burger Service Nummer (BSN-nr)	NAAM							MONSTERLABEL		Bij aanvraag zwangerschapscreening, ADCC en RAL altijd naam en geboortedatum op het etiket voor de buis schrijven en aantal weken zwanger vermelden. Bij zwangerschapscreening altijd 1 buis stolbloed en 2 buizen EDTA-bloed insturen.																									
AFDELING	AANVRAGER	Burger Service Nummer (BSN-nr)	NAAM																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">PATIËNTNUMMER</th> <th style="width: 16%;">KOPIE AAN</th> <th style="width: 49%;">DOORBELLEN (TELEFOONNUMMER)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				PATIËNTNUMMER	KOPIE AAN	DOORBELLEN (TELEFOONNUMMER)																																			
PATIËNTNUMMER	KOPIE AAN	DOORBELLEN (TELEFOONNUMMER)																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">AFNAMEDATUM</th> <th style="width: 25%;">TIJDSTIP AFNAME</th> <th style="width: 50%;">Zwangerschap:A-terme datum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">- -</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">- -</td> </tr> </tbody> </table>				AFNAMEDATUM	TIJDSTIP AFNAME	Zwangerschap:A-terme datum	- -	:	- -																																
AFNAMEDATUM	TIJDSTIP AFNAME	Zwangerschap:A-terme datum																																							
- -	:	- -																																							
KLINISCHE GEGEVENS / antibiotica gebruik																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">INFECTIESEROLOGIE</th> <th style="width: 25%;">AUTOANTISTOFFEN</th> <th style="width: 25%;">CELLULAIR ONDERZOEK</th> <th style="width: 25%;">ALLERGIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> AST/DNAse B <input type="checkbox"/> Bartonella henselae <input type="checkbox"/> Bof <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi (Lyme) <input type="checkbox"/> Brucella <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Herpes simplex virus <input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HTLV I/II <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila <input type="checkbox"/> Lues <input type="checkbox"/> Mazelen <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Q-koorts <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Varicella zostervirus <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica </td> <td style="vertical-align: top;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Hepatitis diagnostiek</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM (infectie) <input type="checkbox"/> Hepatitis A-totaal (vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc) <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti-HBc (voor vaccinatie) <input type="checkbox"/> Anti-HBs (na vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Hepatitis E </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Hepatitis kwantitatief / genotypering</th> </tr> <tr> <td> Voor onderstaande aanvragen 1 buis EDTA-bloed (nooit in koelkast) <input type="checkbox"/> Hepatitis B kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV genotypering (Lipa) <input type="checkbox"/> HCV 3/6/9 mnd. na prikaccident <input type="checkbox"/> Hepatitis E </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Prikaccident</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HBsAg </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Koude agglutinenen</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Koude agglutinenen </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Tuberculose</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> In vitro Mantoux (speciale afname set) </td> </tr> </tbody> </table> </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> ANCA <input type="checkbox"/> ASCA <input type="checkbox"/> ds.DNA <input type="checkbox"/> ENA <input type="checkbox"/> GAD65 <input type="checkbox"/> Glad spierweefsel <input type="checkbox"/> Hart <input type="checkbox"/> Huid <input type="checkbox"/> IA2 <input type="checkbox"/> LKM-1 <input type="checkbox"/> Mitochondriën <input type="checkbox"/> Parietale cellen <input type="checkbox"/> Schildklier (TG) <input type="checkbox"/> Schildklier (TPO) <input type="checkbox"/> TSH receptor antistoffen Coeliakie serologie <input type="checkbox"/> Endomysium (IgA) <input type="checkbox"/> tTg (IgA) <input type="checkbox"/> Reticuline vezels </td> <td style="vertical-align: top;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">REUMASEROLOGIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Reumafactor </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">COMPLEMENT</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CH50/AP50 (op ijs vervoeren) <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1q </td> </tr> </tbody> </table> </td> <td style="vertical-align: top;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">VIRAL LOAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CMV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> EBV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> HIV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> JCvirus viral load (EDTA-bloed) </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">IMMUNOGLOBULINEN</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgG subklassen <input type="checkbox"/> Cryoglobuline (warm vervoeren) </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">ZWANGERSCHAP</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Screening (Stol- en ED- <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma <input type="checkbox"/> RAL (foetale RhD-typering en IEA in week 27) <input type="checkbox"/> ADCC </td> </tr> </tbody> </table> </td> <td style="vertical-align: top;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> AlaTop-screening (inhalatie screening) <input type="checkbox"/> Voedselscreening (eiwit, melk, vis, tarwe,pinda,soja) <input type="checkbox"/> Totaal IgE <input type="checkbox"/> Voedselscreening plus (hazelnoot, cashewnoot, sesamzaad, tomaat, kiwi) <input type="checkbox"/> Tryptase </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> overige allergenen: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> </td> </tr> <tr> <td> Type III IgG <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus <input type="checkbox"/> Boerenlong <input type="checkbox"/> Duivenmelkerslong </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> OVERIGE <input type="checkbox"/> Botbank-screening <input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Spijtserum <input type="checkbox"/> IVF-screening </td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table>				INFECTIESEROLOGIE	AUTOANTISTOFFEN	CELLULAIR ONDERZOEK	ALLERGIE	<input type="checkbox"/> AST/DNAse B <input type="checkbox"/> Bartonella henselae <input type="checkbox"/> Bof <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi (Lyme) <input type="checkbox"/> Brucella <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Herpes simplex virus <input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HTLV I/II <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila <input type="checkbox"/> Lues <input type="checkbox"/> Mazelen <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Q-koorts <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Varicella zostervirus <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Hepatitis diagnostiek</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM (infectie) <input type="checkbox"/> Hepatitis A-totaal (vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc) <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti-HBc (voor vaccinatie) <input type="checkbox"/> Anti-HBs (na vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Hepatitis E </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Hepatitis kwantitatief / genotypering</th> </tr> <tr> <td> Voor onderstaande aanvragen 1 buis EDTA-bloed (nooit in koelkast) <input type="checkbox"/> Hepatitis B kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV genotypering (Lipa) <input type="checkbox"/> HCV 3/6/9 mnd. na prikaccident <input type="checkbox"/> Hepatitis E </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Prikaccident</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HBsAg </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Koude agglutinenen</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Koude agglutinenen </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Tuberculose</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> In vitro Mantoux (speciale afname set) </td> </tr> </tbody> </table>	Hepatitis diagnostiek	<input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM (infectie) <input type="checkbox"/> Hepatitis A-totaal (vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc) <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti-HBc (voor vaccinatie) <input type="checkbox"/> Anti-HBs (na vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Hepatitis E	Hepatitis kwantitatief / genotypering	Voor onderstaande aanvragen 1 buis EDTA-bloed (nooit in koelkast) <input type="checkbox"/> Hepatitis B kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV genotypering (Lipa) <input type="checkbox"/> HCV 3/6/9 mnd. na prikaccident <input type="checkbox"/> Hepatitis E	Prikaccident	<input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HBsAg	Koude agglutinenen	<input type="checkbox"/> Koude agglutinenen	Tuberculose	<input type="checkbox"/> In vitro Mantoux (speciale afname set)	<input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> ANCA <input type="checkbox"/> ASCA <input type="checkbox"/> ds.DNA <input type="checkbox"/> ENA <input type="checkbox"/> GAD65 <input type="checkbox"/> Glad spierweefsel <input type="checkbox"/> Hart <input type="checkbox"/> Huid <input type="checkbox"/> IA2 <input type="checkbox"/> LKM-1 <input type="checkbox"/> Mitochondriën <input type="checkbox"/> Parietale cellen <input type="checkbox"/> Schildklier (TG) <input type="checkbox"/> Schildklier (TPO) <input type="checkbox"/> TSH receptor antistoffen Coeliakie serologie <input type="checkbox"/> Endomysium (IgA) <input type="checkbox"/> tTg (IgA) <input type="checkbox"/> Reticuline vezels	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">REUMASEROLOGIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Reumafactor </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">COMPLEMENT</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CH50/AP50 (op ijs vervoeren) <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1q </td> </tr> </tbody> </table>	REUMASEROLOGIE	<input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Reumafactor	COMPLEMENT	<input type="checkbox"/> CH50/AP50 (op ijs vervoeren) <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1q	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">VIRAL LOAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CMV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> EBV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> HIV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> JCvirus viral load (EDTA-bloed) </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">IMMUNOGLOBULINEN</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgG subklassen <input type="checkbox"/> Cryoglobuline (warm vervoeren) </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">ZWANGERSCHAP</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Screening (Stol- en ED- <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma <input type="checkbox"/> RAL (foetale RhD-typering en IEA in week 27) <input type="checkbox"/> ADCC </td> </tr> </tbody> </table>	VIRAL LOAD	<input type="checkbox"/> CMV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> EBV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> HIV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> JCvirus viral load (EDTA-bloed)	IMMUNOGLOBULINEN	<input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgG subklassen <input type="checkbox"/> Cryoglobuline (warm vervoeren)	ZWANGERSCHAP	<input type="checkbox"/> Screening (Stol- en ED- <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma <input type="checkbox"/> RAL (foetale RhD-typering en IEA in week 27) <input type="checkbox"/> ADCC	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> AlaTop-screening (inhalatie screening) <input type="checkbox"/> Voedselscreening (eiwit, melk, vis, tarwe,pinda,soja) <input type="checkbox"/> Totaal IgE <input type="checkbox"/> Voedselscreening plus (hazelnoot, cashewnoot, sesamzaad, tomaat, kiwi) <input type="checkbox"/> Tryptase </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> overige allergenen: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> </td> </tr> <tr> <td> Type III IgG <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus <input type="checkbox"/> Boerenlong <input type="checkbox"/> Duivenmelkerslong </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> OVERIGE <input type="checkbox"/> Botbank-screening <input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Spijtserum <input type="checkbox"/> IVF-screening </td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> AlaTop-screening (inhalatie screening) <input type="checkbox"/> Voedselscreening (eiwit, melk, vis, tarwe,pinda,soja) <input type="checkbox"/> Totaal IgE <input type="checkbox"/> Voedselscreening plus (hazelnoot, cashewnoot, sesamzaad, tomaat, kiwi) <input type="checkbox"/> Tryptase	overige allergenen: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	Type III IgG <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus <input type="checkbox"/> Boerenlong <input type="checkbox"/> Duivenmelkerslong	OVERIGE <input type="checkbox"/> Botbank-screening <input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Spijtserum <input type="checkbox"/> IVF-screening				
INFECTIESEROLOGIE	AUTOANTISTOFFEN	CELLULAIR ONDERZOEK	ALLERGIE																																						
<input type="checkbox"/> AST/DNAse B <input type="checkbox"/> Bartonella henselae <input type="checkbox"/> Bof <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi (Lyme) <input type="checkbox"/> Brucella <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Herpes simplex virus <input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HTLV I/II <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila <input type="checkbox"/> Lues <input type="checkbox"/> Mazelen <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Q-koorts <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii <input type="checkbox"/> Varicella zostervirus <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Hepatitis diagnostiek</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM (infectie) <input type="checkbox"/> Hepatitis A-totaal (vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc) <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti-HBc (voor vaccinatie) <input type="checkbox"/> Anti-HBs (na vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Hepatitis E </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Hepatitis kwantitatief / genotypering</th> </tr> <tr> <td> Voor onderstaande aanvragen 1 buis EDTA-bloed (nooit in koelkast) <input type="checkbox"/> Hepatitis B kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV genotypering (Lipa) <input type="checkbox"/> HCV 3/6/9 mnd. na prikaccident <input type="checkbox"/> Hepatitis E </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Prikaccident</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HBsAg </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Koude agglutinenen</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Koude agglutinenen </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Tuberculose</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> In vitro Mantoux (speciale afname set) </td> </tr> </tbody> </table>	Hepatitis diagnostiek	<input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM (infectie) <input type="checkbox"/> Hepatitis A-totaal (vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc) <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti-HBc (voor vaccinatie) <input type="checkbox"/> Anti-HBs (na vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Hepatitis E	Hepatitis kwantitatief / genotypering	Voor onderstaande aanvragen 1 buis EDTA-bloed (nooit in koelkast) <input type="checkbox"/> Hepatitis B kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV genotypering (Lipa) <input type="checkbox"/> HCV 3/6/9 mnd. na prikaccident <input type="checkbox"/> Hepatitis E	Prikaccident	<input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HBsAg	Koude agglutinenen	<input type="checkbox"/> Koude agglutinenen	Tuberculose	<input type="checkbox"/> In vitro Mantoux (speciale afname set)	<input type="checkbox"/> ANA <input type="checkbox"/> ANCA <input type="checkbox"/> ASCA <input type="checkbox"/> ds.DNA <input type="checkbox"/> ENA <input type="checkbox"/> GAD65 <input type="checkbox"/> Glad spierweefsel <input type="checkbox"/> Hart <input type="checkbox"/> Huid <input type="checkbox"/> IA2 <input type="checkbox"/> LKM-1 <input type="checkbox"/> Mitochondriën <input type="checkbox"/> Parietale cellen <input type="checkbox"/> Schildklier (TG) <input type="checkbox"/> Schildklier (TPO) <input type="checkbox"/> TSH receptor antistoffen Coeliakie serologie <input type="checkbox"/> Endomysium (IgA) <input type="checkbox"/> tTg (IgA) <input type="checkbox"/> Reticuline vezels	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">REUMASEROLOGIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Reumafactor </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">COMPLEMENT</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CH50/AP50 (op ijs vervoeren) <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1q </td> </tr> </tbody> </table>	REUMASEROLOGIE	<input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Reumafactor	COMPLEMENT	<input type="checkbox"/> CH50/AP50 (op ijs vervoeren) <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1q	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">VIRAL LOAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> CMV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> EBV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> HIV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> JCvirus viral load (EDTA-bloed) </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">IMMUNOGLOBULINEN</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgG subklassen <input type="checkbox"/> Cryoglobuline (warm vervoeren) </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">ZWANGERSCHAP</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Screening (Stol- en ED- <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma <input type="checkbox"/> RAL (foetale RhD-typering en IEA in week 27) <input type="checkbox"/> ADCC </td> </tr> </tbody> </table>	VIRAL LOAD	<input type="checkbox"/> CMV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> EBV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> HIV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> JCvirus viral load (EDTA-bloed)	IMMUNOGLOBULINEN	<input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgG subklassen <input type="checkbox"/> Cryoglobuline (warm vervoeren)	ZWANGERSCHAP	<input type="checkbox"/> Screening (Stol- en ED- <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma <input type="checkbox"/> RAL (foetale RhD-typering en IEA in week 27) <input type="checkbox"/> ADCC	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/> AlaTop-screening (inhalatie screening) <input type="checkbox"/> Voedselscreening (eiwit, melk, vis, tarwe,pinda,soja) <input type="checkbox"/> Totaal IgE <input type="checkbox"/> Voedselscreening plus (hazelnoot, cashewnoot, sesamzaad, tomaat, kiwi) <input type="checkbox"/> Tryptase </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> overige allergenen: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> </td> </tr> <tr> <td> Type III IgG <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus <input type="checkbox"/> Boerenlong <input type="checkbox"/> Duivenmelkerslong </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> OVERIGE <input type="checkbox"/> Botbank-screening <input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Spijtserum <input type="checkbox"/> IVF-screening </td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> AlaTop-screening (inhalatie screening) <input type="checkbox"/> Voedselscreening (eiwit, melk, vis, tarwe,pinda,soja) <input type="checkbox"/> Totaal IgE <input type="checkbox"/> Voedselscreening plus (hazelnoot, cashewnoot, sesamzaad, tomaat, kiwi) <input type="checkbox"/> Tryptase	overige allergenen: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	Type III IgG <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus <input type="checkbox"/> Boerenlong <input type="checkbox"/> Duivenmelkerslong	OVERIGE <input type="checkbox"/> Botbank-screening <input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Spijtserum <input type="checkbox"/> IVF-screening												
Hepatitis diagnostiek																																									
<input type="checkbox"/> Hepatitis A IgM (infectie) <input type="checkbox"/> Hepatitis A-totaal (vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc) <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> Anti-HBc (voor vaccinatie) <input type="checkbox"/> Anti-HBs (na vaccinatie) <input type="checkbox"/> Hepatitis C <input type="checkbox"/> Hepatitis E																																									
Hepatitis kwantitatief / genotypering																																									
Voor onderstaande aanvragen 1 buis EDTA-bloed (nooit in koelkast) <input type="checkbox"/> Hepatitis B kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV kwantitatief <input type="checkbox"/> HCV genotypering (Lipa) <input type="checkbox"/> HCV 3/6/9 mnd. na prikaccident <input type="checkbox"/> Hepatitis E																																									
Prikaccident																																									
<input type="checkbox"/> HIV1/2 <input type="checkbox"/> HCV <input type="checkbox"/> HBsAg																																									
Koude agglutinenen																																									
<input type="checkbox"/> Koude agglutinenen																																									
Tuberculose																																									
<input type="checkbox"/> In vitro Mantoux (speciale afname set)																																									
REUMASEROLOGIE																																									
<input type="checkbox"/> CCP <input type="checkbox"/> Reumafactor																																									
COMPLEMENT																																									
<input type="checkbox"/> CH50/AP50 (op ijs vervoeren) <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1q																																									
VIRAL LOAD																																									
<input type="checkbox"/> CMV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> EBV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> HIV viral load (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> JCvirus viral load (EDTA-bloed)																																									
IMMUNOGLOBULINEN																																									
<input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> IgG subklassen <input type="checkbox"/> Cryoglobuline (warm vervoeren)																																									
ZWANGERSCHAP																																									
<input type="checkbox"/> Screening (Stol- en ED- <input type="checkbox"/> Rubella <input type="checkbox"/> Toxoplasma <input type="checkbox"/> RAL (foetale RhD-typering en IEA in week 27) <input type="checkbox"/> ADCC																																									
<input type="checkbox"/> AlaTop-screening (inhalatie screening) <input type="checkbox"/> Voedselscreening (eiwit, melk, vis, tarwe,pinda,soja) <input type="checkbox"/> Totaal IgE <input type="checkbox"/> Voedselscreening plus (hazelnoot, cashewnoot, sesamzaad, tomaat, kiwi) <input type="checkbox"/> Tryptase																																									
overige allergenen: <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>																																									
Type III IgG <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus <input type="checkbox"/> Boerenlong <input type="checkbox"/> Duivenmelkerslong																																									
OVERIGE <input type="checkbox"/> Botbank-screening <input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Spijtserum <input type="checkbox"/> IVF-screening																																									
						NIET INVULLEN																																			
								<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">LOCATIE</th> <th style="width: 33%;">AFNAME</th> <th style="width: 33%;">INVOER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		LOCATIE	AFNAME	INVOER																													
LOCATIE	AFNAME	INVOER																																							

LABORATORIUM voor MEDISCHE MICROBIOLOGIE en IMMUNOLOGIE

<input type="checkbox"/> ASCITES <input type="checkbox"/> CAPD <input type="checkbox"/> 2 Bloedkweekflessen (blauwe + oranje dop) + Standaard urinecontainer <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> TBC BIJZONDER RESISTENTE MICRO-ORGANISMEN <input type="checkbox"/> Keeluitstrijk <input type="checkbox"/> Neusuitstrijk <input type="checkbox"/> Perineum- / Rectumuitstrijk BLOED <input type="checkbox"/> 2 Bloedkweekflessen (blauwe + oranje dop) <input type="checkbox"/> 1 Bloedkweekfles, kind <6 jaar (rose dop) <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila <input type="checkbox"/> Malaria (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> TBC / mycobacteriën 1 bloedkweekfles (rode dop) DIEPE LUCHTWEGEN <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Bronchiaal <input type="checkbox"/> Longbiopt <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Atypische bacteriele verwekkers (C.psittaci, C.burnetti, L.pneumophila, M.pneumoniae, P.jirovicii) <input type="checkbox"/> BRMO / VRE <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> Influenza <input type="checkbox"/> Kweek + Gisten/Schimmels <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/> Legionella <input type="checkbox"/> MRSA (Patient uit buitenlands ziekehuis Ja / Nee) <input type="checkbox"/> Virale verwekkers (InflA-, InflB-, RS-, Parainfluenza 1-4, hMPV- en Rhinovirus+M pneumoniae)	HAAR / HUIDSCHILFERS / NAGEL <input type="checkbox"/> Haar <input type="checkbox"/> Huidschilfers <input type="checkbox"/> Nagel herkomst: <input type="checkbox"/> Schimmelkweek KATHETER <input type="checkbox"/> BRMO / VRE <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> MRSA KEEL/NEUS <input type="checkbox"/> Keeluitstrijk <input type="checkbox"/> Neusuitstrijk <input type="checkbox"/> Atypische bacteriele verwekkers (C.psittaci, C.burnetti, L.pneumophila, M.pneumoniae, P.jirovicii) <input type="checkbox"/> Bofvirus <input type="checkbox"/> Bordetella (para)pertussis <input type="checkbox"/> C. trachomatis / N. gonorrhoeae ¹ <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus <input type="checkbox"/> Virale verwekkers (InflA-, InflB-, RS-, Parainfluenza 1-4, hMPVs- en Rhinovirus+M pneumoniae) <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> Kweek + Gisten/ Schimmels <input type="checkbox"/> Influenza <input type="checkbox"/> Mazelen / Rubella <input type="checkbox"/> Herpes simplex <input type="checkbox"/> Treponema pallidum LIQUOR <input type="checkbox"/> Bofvirus <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus / Herpes simplexvirus / Varicella zostervirus / Bofvirus <input type="checkbox"/> JC-virus <input type="checkbox"/> Toxoplasma <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> Treponema pallidum <input type="checkbox"/> Kweek + Gisten / Schimmels <input type="checkbox"/> Mazelen / Rubella <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> TBC MAAGBIOPT <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori MOND <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Herpes simplexvirus <input type="checkbox"/> Enterovirus / parechovirus <input type="checkbox"/> Gisten MRSA / epidemiologie <input type="checkbox"/> Keeluitstrijk <input type="checkbox"/> Neusuitstrijk <input type="checkbox"/> Perineum-/rectumuitstrijk Heeft de patient in een buitenlands ziekenhuis gelegen? Ja / Nee OOG <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Mazelen / Rubella <input type="checkbox"/> C.trachomatis ¹ <input type="checkbox"/> Herpes simplexvirus ² <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> Kweek + Gisten / Schim- OOR <input type="checkbox"/> Kweek + Gisten / Schimmels	PUSWOND- HUIDUITSTRIJK / BLAASJESVOCHT herkomst: <input type="checkbox"/> Bartonella <input type="checkbox"/> Leishmania <input type="checkbox"/> BRMO / VRE. <input type="checkbox"/> Treponema pallidum <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus <input type="checkbox"/> Herpes simplexvirus / Varicella zostervirus <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> Kweek + Gisten / Schimmels <input type="checkbox"/> Lymfeklierpakket (banale kweek/Bartonella/TBC+PCR) <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> TBC URINE <input type="checkbox"/> spontaan <input type="checkbox"/> katheter <input type="checkbox"/> nefrodrain/punctie <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> BK-virus / JC-virus <input type="checkbox"/> Bofvirus <input type="checkbox"/> BRMO / VRE <input type="checkbox"/> C.trachomatis/N.gonorrhoeae ⁵ <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> Kweek + Gisten / Schimmels <input type="checkbox"/> Legionella + Pneumococcon antigeen <input type="checkbox"/> Mazelenvirus <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/> T. vaginalis / M. genitalium VAGINA- ANUSUITSTRIJK <input type="checkbox"/> Haem. streptococ groep B VOCHT/WEEFSEL <input type="checkbox"/> Biopt <input type="checkbox"/> Gewrichtspunctaat <input type="checkbox"/> Pericardvocht <input type="checkbox"/> Pleura overige, herkomst: <input type="checkbox"/> Bartonella <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> BRMO / VRE <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> Leishmania <input type="checkbox"/> Enterovirus <input type="checkbox"/> Treponema pallidum <input type="checkbox"/> Kweek <input type="checkbox"/> Gisten / Schimmels <input type="checkbox"/> Legionella <input type="checkbox"/> Lymfeklierpakket (banale kweek/Bartonella/TBC) OVERIG ONDERZOEK
FAECES <input type="checkbox"/> Bacteriele verwekkers (Salmonella, Shigella, Campylobacter, Clostridium) <input type="checkbox"/> Enterohaemorrh. E.coli (EHEC) / STEC <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> Hepatitis E <input type="checkbox"/> Hepatitis E virus (HEV) <input type="checkbox"/> Norovirus <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/> Viraal (noro-, rota-, adenovirus, Astro, Sapo) <input type="checkbox"/> Yersinia <input type="checkbox"/> Parasitaire verwekkers, protozoa (E. histolytica, Giardia en Cryptosporidium) <input type="checkbox"/> Parasitaire verwekkers, wormen (Ancylostoma, N.americanus, Alumbrioides, S.stercoralis, Schistosoma en Trichinura) <input type="checkbox"/> Parasieten op indicatie, nl.	GENITALIEN <input type="checkbox"/> Cervixuitstrijk <input type="checkbox"/> Fluor <input type="checkbox"/> Urethra-uitstrijk Overige, te weten: <input type="checkbox"/> C. trachomatis / N. gonorrhoeae ¹ <input type="checkbox"/> Herpes simplexvirus ² <input type="checkbox"/> Kweek + gisten <input type="checkbox"/> Gisten <input type="checkbox"/> T. vaginalis / M. genitalium <input type="checkbox"/> Treponema pallidum	

Toelichtingen
 1. multi collect transportmedium
 2. wanneer in combinatie met C.trachomatis of N.gonorrhoeae dan in multicollect anders e-swab
 5. eerste portie urine
Bij vetgedrukt is een materiaal keuze verplicht.