

Voorletters	Naam	Geboortenaam	Geboortedatum
Geslacht		Adres	
Postcode		Woonplaats	Tel:
BSN		Verzekeringsmaatschappij/verzekeringsnummer	

Artsen-microbioloog:
Mw. dr. A.J. van Griethuysen
Dhr. drs. J.M.G. Keijman
Mw. drs. T.T.N. Le
Mw. dr. M. Heusinkveld
Dhr. drs. M. Heuvelmans
Tel. 0318 - 43 40 40

DEZE RUIMTE NIET BESCHRIJVEN

Afnamedatum en -tijd:

Aanvragend arts:

Tel.:

CITO (eerst telefonisch aanmelden en tel.nr. waarop uitslag kan worden doorgebeld vermelden)

Patiëntenpas meenemen a.u.b.

Zonder vermelding van de aard van het materiaal en klinische gegevens, is zinvol microbiologisch onderzoek niet mogelijk.

Klinische gegevens:

(Verwacht) antibioticumgebruik: _____

Verblijf buitenland: _____

Eerste ziekte dag: _____

Kopie arts:

ARTS CODE

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

AARD MATERIAAL

Algemeen	Uitstrijk	Punctaat	Weefsel
<input type="checkbox"/> bloedkweek <input type="checkbox"/> bloedkweek via lijn, locatie	<input type="checkbox"/> urine <input type="checkbox"/> urine via verblijfskatheter <input type="checkbox"/> cystoscoop urine <input type="checkbox"/> blaaspunctie <input type="checkbox"/> urostoma	<input type="checkbox"/> locatie holte <input type="checkbox"/> ascites <input type="checkbox"/> cyste <input type="checkbox"/> douglas <input type="checkbox"/> ellebooggewricht <input type="checkbox"/> enkelgewricht <input type="checkbox"/> gal <input type="checkbox"/> heupgewricht <input type="checkbox"/> kniegewricht <input type="checkbox"/> lever <input type="checkbox"/> pleuravocht <input type="checkbox"/> polsgewricht <input type="checkbox"/> schoudergewricht <input type="checkbox"/> subfrenisch <input type="checkbox"/> wervel	<input type="checkbox"/> locatie <input type="checkbox"/> maagbipt <input type="checkbox"/> klier, locatie <input type="checkbox"/> haar <input type="checkbox"/> nagel <input type="checkbox"/> huidschilfer
<input type="checkbox"/> tip, locatie <input type="checkbox"/> arterieelijn <input type="checkbox"/> centraal veneuze lijn <input type="checkbox"/> dialyselijn <input type="checkbox"/> perifeer infuus <input type="checkbox"/> PICCO / PAC katheter	<input type="checkbox"/> feces <input type="checkbox"/> CAPD vloeistof <input type="checkbox"/> CAPD poort	<input type="checkbox"/> mond/tong <input type="checkbox"/> navel <input type="checkbox"/> nasopharynx <input type="checkbox"/> neus <input type="checkbox"/> oog <input type="checkbox"/> oor <input type="checkbox"/> periaanaal <input type="checkbox"/> recto-vaginaal <input type="checkbox"/> rectum <input type="checkbox"/> urethra <input type="checkbox"/> vagina	
<input type="checkbox"/> dikke druppel/uitstrijk	<input type="checkbox"/> sputum <input type="checkbox"/> trachea/bronchiaal aspiraaf <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> sinussecret	<input type="checkbox"/> beenmerg	
<input type="checkbox"/> liquor			

KLINISCHE GEGEVENS

Algemeen	Bloed/liquor	Feces	Tractus genitalis	Oor	Huid/bot/gewricht
<input type="checkbox"/> controle na therapie <input type="checkbox"/> dialyse <input type="checkbox"/> immuuncompromitteerd <input type="checkbox"/> neutropenie <input type="checkbox"/> koorts e.c.l. <input type="checkbox"/> pre-operatief <input type="checkbox"/> SDD <input type="checkbox"/> sepsis <input type="checkbox"/> zwanger <input type="checkbox"/> adoptie <input type="checkbox"/> eosinofilie	<input type="checkbox"/> endocarditis <input type="checkbox"/> i.v. lijnen <input type="checkbox"/> thromboflebitis <input type="checkbox"/> geïnfecteerde vaatprothese <input type="checkbox"/> meningitis <input type="checkbox"/> petechiën Urine <input type="checkbox"/> mictieklachten <input type="checkbox"/> recidiverende infecties <input type="checkbox"/> pyelonefritis <input type="checkbox"/> urosepsis <input type="checkbox"/> suprapubische katheter <input type="checkbox"/> verblijfskatheter (CAD)	<input type="checkbox"/> diarree <input type="checkbox"/> diarree met bloed <input type="checkbox"/> diarree met slijm <input type="checkbox"/> diarree na antibiotica Sputum <input type="checkbox"/> hemoptoë <input type="checkbox"/> pneumonie Bovenste luchtwegen <input type="checkbox"/> epiglottitis <input type="checkbox"/> faryngitis <input type="checkbox"/> retrofaryngeaal abces <input type="checkbox"/> tonsillitis	<input type="checkbox"/> gebroken vliezen <input type="checkbox"/> fluor <input type="checkbox"/> cervicitis <input type="checkbox"/> vaginitis <input type="checkbox"/> endometritis <input type="checkbox"/> P.I.D. <input type="checkbox"/> prostatitis <input type="checkbox"/> S.O.A. Oog <input type="checkbox"/> conjunctivitis <input type="checkbox"/> ulcus cornea	<input type="checkbox"/> otitis <input type="checkbox"/> otitis externa Buik <input type="checkbox"/> abces: <input type="checkbox"/> appendicitis <input type="checkbox"/> cholangitis <input type="checkbox"/> cholecystitis <input type="checkbox"/> darmperforatie <input type="checkbox"/> peritonitis <input type="checkbox"/> pancreatitis Huid/bot/gewricht <input type="checkbox"/> artritis, locatie	<input type="checkbox"/> blaasjes <input type="checkbox"/> bijtwond mens/dier: <input type="checkbox"/> bursitis <input type="checkbox"/> cellulitis <input type="checkbox"/> diabetische voet <input type="checkbox"/> decubitus <input type="checkbox"/> erysipelas <input type="checkbox"/> fasciitis <input type="checkbox"/> geïnf. gewrichtsprothese <input type="checkbox"/> geïnf. osteosynthese <input type="checkbox"/> huidschilfers <input type="checkbox"/> osteomyelitis <input type="checkbox"/> panarium <input type="checkbox"/> ulcus <input type="checkbox"/> wondinfectie

GEWENST ONDERZOEK

Algemeen	Feces	Tuberculose (mycobacterium)	Virologie algemeen (PCR)
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Gist (Candida) <input type="checkbox"/> Actinomyces/Nocardia <input type="checkbox"/> Schimmel <input type="checkbox"/> Bartonella (kattenkrab) (PCR) <input type="checkbox"/> Cryptococci <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori kweek (biopt) <input type="checkbox"/> Staphylococcus aureus (dragerschap) <input type="checkbox"/> GBS <input type="checkbox"/> Overig	<input type="checkbox"/> Banaal onderzoek (PCR) <input type="checkbox"/> Salmonella/Shigella <input type="checkbox"/> Campylobacter <input type="checkbox"/> Yersinia <input type="checkbox"/> Shiga-toxine vormende E.coli (STEC) <input type="checkbox"/> Clostridium difficile toxine <input type="checkbox"/> Viraal gastro-enteritis panel (PCR) <input type="checkbox"/> Helicobacter (antigeentest) <small>Voor afname 2 weken geen protonpompremmer en 4 weken geen antibiotica gebruiken.</small>	<input type="checkbox"/> TBC/Atypische Mycobacteriën microscopie/kweek* <input type="checkbox"/> TBC (PCR)* SOA <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae / Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Trichomonas (PCR) <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium (PCR) <input type="checkbox"/> Herpes simplex (PCR)	<input type="checkbox"/> Herpes simplex virus (PCR) <input type="checkbox"/> Varicella zoster virus (PCR) <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (PCR) <input type="checkbox"/> Enterovirus/Parechovirus (PCR) <input type="checkbox"/> Adenovirus (PCR) <input type="checkbox"/> Bof (PCR) Overige cardio-neurotroop <input type="checkbox"/> Respiratoir panel (PCR) Adenovirus/Sars-Cov-2/Influenza A+B/Parainfluenza/hMPV/RSV/Mycoplasma

INFECTIEPREVENTIE MRSA/BRMO

Parasitologie	Luchtwegen	Instructie	Antibioticagebruik laatste 48u
<input type="checkbox"/> Parasieten panel (PCR) <input type="checkbox"/> Giardia lamblia <input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica <input type="checkbox"/> Cryptosporidium species <input type="checkbox"/> Cyclospora (PCR) <input type="checkbox"/> Dientamoeba fragilis (PCR) <input type="checkbox"/> Schistosoma*** <input type="checkbox"/> Strongyloides*** <input type="checkbox"/> Wormeieren <input type="checkbox"/> Malaria**	<input type="checkbox"/> Sars-Cov-2 (PCR) <input type="checkbox"/> Influenza A/B (PCR) <input type="checkbox"/> Respiratoir panel (PCR) <small>Adenovirus/Sars-Cov-2/Influenza A+B/Parainfluenza/hMPV/RSV/Mycoplasma</small> <input type="checkbox"/> Entero/Parecho (PCR) <input type="checkbox"/> Atypische pneumonie (PCR) <small>Psittacosis/Mycoplasma/Legionella</small> <input type="checkbox"/> Legionella (kweek) <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis (kinkhoest) (PCR) <input type="checkbox"/> Pneumocystis jiroveci (PCR) <input type="checkbox"/> Aspergillus antigeen (BAL)	<input type="checkbox"/> Opname buitenlands ziekenhuis: land <input type="checkbox"/> Verblijf in vluchtelingenopvang <input type="checkbox"/> V-MRSA verdacht (woont op boerderij en/of werkt met levende vleeskalveren, -kippen en/of -varkens) <input type="checkbox"/> Huisgenoot (V-)MRSA positieve persoon <input type="checkbox"/> Controle voor/na therapie MRSA (Eradicatetraject) : ERA <input type="checkbox"/> Vermeld aub hoeveelste ERA kweken dit betreft! <input type="checkbox"/> Contactonderzoek: code <input type="checkbox"/> Controlekweekset BRMO/VRE/CARBA/MR Acinetobacter Bekend met: Instructie -MRSA (keel, neus, rectum en risicofactoren ¹) -BRMO/CARBA (rectum; bij controle ook originele vindplaats en risicofactoren ¹) -VRE (rectum) -MR Acinetobacter (keel, rectum en risicofactoren ¹)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk

GEBRUIK AANVRAAGFORMULIER

Indien P.I.N. niet bekend is, dan de patiëntgegevens volledig invullen: naam, geboortedatum, adres, postcode, verzekeringsgegevens, BSN nummer. Onvolledig ingevulde formulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.

Altijd invullen: artscode

Altijd invullen: volledige naam aanvragend arts

Altijd invullen: BSN

ORGANISATIE EN OPENINGSTIJDEN AFNAMELABORATORIUM

Zie voor informatie over onderzoek, afnamematerialen, openingstijden en afspraak maken www.geldersevallei.nl/laboratoria



GEBRUIK LICHAAMSMATERIAAL

De cliënt/patiënt gaat ermee akkoord dat in het laboratorium uit het verkregen lichaamsmateriaal de aangevraagde onderzoeken en eventueel daaruit voortvloeiende vervolgonderzoeken worden uitgevoerd.

Materiaal dat na onderzoek overblijft, kan binnen het laboratorium voor kwaliteitsdoeleinden of voor het verbeteren van onderzoeksmethoden gebruikt worden. Dit gebeurt op anonieme wijze, dat wil zeggen dat niet meer kan worden nagegaan van wie het materiaal afkomstig is. Indien u bezwaar heeft tegen nader gebruik van uw lichaamsmateriaal kunt u dit melden bij de (bloed) afname.

VERZENDMATERIALEN

Onderzoek	Materiaal	Verzendmateriaal
Banale kweek	urine	universeel container
	sputum, bronchiaal aspiraaf, BAL	universeel container
	pus, punctaat, vaatcatherpunten, weefsel, biopten	afnamestok, universeel container
	liquor	universeel container
	bloed	bloedkweekset (2x), PED flesje (kinderen)
	uitstrijken van kleine wonden, ogen, neus, keel, huid, rectum, vagina, cervix, urethra	afnamestok
	feces	container met lepeltje
Carbapenemase (buitenland)	rectum	afnamestok
Malaria**	EDTA bloed	EDTA bloed
Schimmel	nagel, haar, huidschilfers	universeel container
N. gonorrhoeae/C. trachomatis/Trichomonas (PCR)	urethra, cervix	afnamestok
	urine	universeel container
Parasieten (PCR)	feces	container met lepeltje
Cyclospora (PCR)	feces	container met lepeltje
Schistosoma***	feces, urine	container met lepeltje, universeel container
Strongyloides***	feces	container met lepeltje
Salmonella, Shigella, Campylobacter, Yersinia, STEC	feces	container met lepeltje
Clostridium difficile (toxine)	feces	container met lepeltje
Helicobacter algemeen	feces	container met lepeltje
Viraal gastro-enteritis panel (PCR)	feces	container met lepeltje
Tuberculose (Mycobacteriën)	sputum, bronchiaal aspiraaf, BAL, urine, weefsel, beenmerg (in heparine), liquor	universeel container
Legionella/pneumokokken (sneltest)	urine	universeel container
Legionella (kweek)	sputum, bronchiaal aspiraaf, BAL	universeel container
Bordetella pertussis (kinkhoest) (PCR)	nasopharynxuitstrijk	afnamestok met flexibele wat
Atypische pneumonie (PCR)	sputum, bronchiaal aspiraaf, BAL	universeel container
Influenza (PCR)	keel/nasopharynx, sputum, BAL	afnamestok, universeel container
Sars-Cov-2	keel/nasopharynx, sputum	Covid afnameset
Respiratoire panel (PCR)	keel, nasopharynx	afnamestok
Enterovirus/parechovirus (PCR)	keel, nasopharynx, feces, liquor	afnamestok, universeel container, container met lepeltje
Adenovirus (PCR)	keel/nasopharynx (respiratoir panel), feces (viraal gastro-enteritis panel), oog	afnamestok, universeel container
Herpes simplex virus (PCR)	blaasjes, keel, vagina, urethra, liquor	afnamestok, universeel container
Varicella zoster virus (PCR)	blaasjes, keel, liquor	afnamestok, universeel container
Cytomegalovirus (PCR)	urine, keel, nasopharynx	universeel container, afnamestok
Bartonella henselae (PCR)	klier, punctaat	universeel container
Aspergillus antigeen	BAL	universeel container

* Onderzoek op Mycobacteriën Voor maximale gevoeligheid 3 achtereenvolgende dagen materiaal insturen.

Uitstrijk is niet geschikt voor kweek op Mycobacterium.

** Onderzoek op Malaria: EDTA bloed dient binnen 30 minuten na afname op MML te zijn.

Eenmalig onderzoek sluit malaria niet uit, bij aanhoudende verdenking onderzoek na 24 en 48 uur herhalen.

Indien buiten kantooruren: aub bellen naar dienstdoende analist MML 0318 - 43 43 43.

*** Onderzoek op Schistosoma, Strongyloides: Materiaal dient binnen 60 minuten op MML te zijn.

Zie voor verdere informatie over onderzoek en afnamematerialen www.geldersevallei.nl/laboratoria