

Albert Schweitzer
ziekenhuis



Klinisch chemici / Artsen klinische chemie
algemeen; 41529
dr. R. Castel
dr. M.A. Fouraux
dr. W. van Gelder
dr. J. Riedl
dr. F.M. Verheijen
dr. E. Vermeer

Ziekenhuisapothekers
algemeen; 42995
P.A. Bartels
M.M. De Boer
H.G. Dieleman
C. van Kesteren

R.H.P. Smit
T.A.G. Tijssen
T. Veenbaas
E.M. de Vogel

STUDIENUMMER:

FOUT FOUT GOED

klinische gegevens / opmerkingen

2019-065 NOGBS studie

Afdelingscode: 4038W

datum Arts:Dr M. de Jong 03200064

aanvrager kopie rapport z.o.z. afdeling kamer trial nr. doorbellen voor uur

datum 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

tijd afname 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 0

datum en tijd aanstrepen: alleen voor dialyse

Urine kwalitatief	Urine kwantitatief	Faeces	Punctaat	Urgentie
<input type="checkbox"/> volledig onderzoek <input type="checkbox"/> albumine <input type="checkbox"/> glucose <input type="checkbox"/> Hb <input type="checkbox"/> zwangerschapsreactie (HCG) <input type="checkbox"/> niersteenonderzoek <input type="checkbox"/> lichte ketens (Bence Jones) <input type="checkbox"/> follow-up lichte ketens <input type="checkbox"/> urinekweek	<input type="checkbox"/> kreatinine <input type="checkbox"/> kreatinine klaring* <input type="checkbox"/> totaal eiwit <input type="checkbox"/> microalbuminurie <input type="checkbox"/> ureum <input type="checkbox"/> urinezuur <input type="checkbox"/> 5-HIAA* <input type="checkbox"/> oxaalzuur* <input type="checkbox"/> Na/K <input type="checkbox"/> chloride <input type="checkbox"/> porfyrinen* <input type="checkbox"/> metanefrines* <input type="checkbox"/> calcium <input type="checkbox"/> fosfaat <input type="checkbox"/> ALA/PBG* <input type="checkbox"/> vrij cortisol* <input type="checkbox"/> osmolaliteit <input type="checkbox"/> fosfaatklaring* * alleen in 24 uren urine Liquor cerebrospinalis <input type="checkbox"/> cellen <input type="checkbox"/> glucose <input type="checkbox"/> cytologie <input type="checkbox"/> lactaat <input type="checkbox"/> totaal eiwit <input type="checkbox"/> eiwitspectrum <input type="checkbox"/> IgG index Zwangerschap <input type="checkbox"/> 3e maand onderzoek RhD <input type="checkbox"/> 8e maand onderzoek RhD <input type="checkbox"/> navelstrengonderzoek RhD <input type="checkbox"/> gravida: _____ weken	<input type="checkbox"/> iFOBT <input type="checkbox"/> elastase <input type="checkbox"/> chymotrypsine <input type="checkbox"/> wormeieren/cysten <input type="checkbox"/> amoeben tropencontact <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> onb. urticaria <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> onb. imm. deficiëntie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> onb. eosinofilie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> onb. <input type="checkbox"/> calprotectine	<input type="checkbox"/> ascites <input type="checkbox"/> maagvocht <input type="checkbox"/> pleura <input type="checkbox"/> cystevocht <input type="checkbox"/> wondvocht <input type="checkbox"/> amnionvocht <input type="checkbox"/> drainvocht <input type="checkbox"/> ander mat. (z.o.z.) <input type="checkbox"/> cellen <input type="checkbox"/> cytologie <input type="checkbox"/> glucose <input type="checkbox"/> LD <input type="checkbox"/> bilirubine <input type="checkbox"/> totaal eiwit <input type="checkbox"/> amylase <input type="checkbox"/> kreatinine <input type="checkbox"/> albumine <input type="checkbox"/> calcium <input type="checkbox"/> aspect <input type="checkbox"/> andere test (z.o.z.)	<input type="checkbox"/> spoed <input type="checkbox"/> priklijst <input type="checkbox"/> doorbellen tel.nr. Diverse opm. <input type="checkbox"/> glucose afnametijd (z.o.z.)

<input type="checkbox"/> voll. bloed <input type="checkbox"/> nierfuncties <input type="checkbox"/> voll. intern <input type="checkbox"/> stoll.screen. <input type="checkbox"/> leverfuncties <input type="checkbox"/> SEH-pakket	<input type="checkbox"/> CCU pakket <input type="checkbox"/> capillair <input type="checkbox"/> CVA pakket <input type="checkbox"/> navelstreng <input type="checkbox"/> SEH-MDL <input type="checkbox"/> SEH-groot bloedverlies	<input type="checkbox"/> spijsmateriaal <input type="checkbox"/> standaardafname	<input type="checkbox"/> gambro-cobe <input type="checkbox"/> VPL <input type="checkbox"/> CAPD-vloeistof <input type="checkbox"/> NPL <input type="checkbox"/> Na/K ABL <input type="checkbox"/> UF	<input type="checkbox"/> VDI <input type="checkbox"/> arterieel <input type="checkbox"/> TDI <input type="checkbox"/> veneus <input type="checkbox"/> NDI <input type="checkbox"/> perifeer	dialyse schema <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 CAPD schema <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6
--	--	---	--	---	---

Hematologie	Immunologie	Klinische chemie	Endocrinologie	Apotheek	Allergie
<input type="checkbox"/> anemie analyse <input type="checkbox"/> BSE <input type="checkbox"/> Hb <input type="checkbox"/> Ht <input type="checkbox"/> erythrocyten <input type="checkbox"/> MCV <input type="checkbox"/> trombocyten <input type="checkbox"/> leukocyten <input type="checkbox"/> differentiatie <input type="checkbox"/> reticulocyten <input type="checkbox"/> haptoglobine <input type="checkbox"/> koude agglutinatie <input type="checkbox"/> ijzer <input type="checkbox"/> transf. <input type="checkbox"/> TIJBC <input type="checkbox"/> ferritine <input type="checkbox"/> vit. B12 <input type="checkbox"/> foliumzuur <input type="checkbox"/> hemoglobineopathie screening <input type="checkbox"/> malaria (vermeld bij klinische gegevens land en periodiciteit koorts)	<input type="checkbox"/> ANA/ENA <input type="checkbox"/> anti-ds DNA kwantitatief <input type="checkbox"/> antilichamen pariëtale cellen <input type="checkbox"/> antilichamen gladde spiercellen <input type="checkbox"/> antilichamen mitochondriën <input type="checkbox"/> coeliakie-pakket screening <input type="checkbox"/> coeliakie follow-up Virusserologie <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> anti-HBsAg <input type="checkbox"/> anti-HcAg IgM <input type="checkbox"/> mononud.inf. test <input type="checkbox"/> HbBeAg/anti-ABeAg <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM <input type="checkbox"/> anti-HIV1/HIV2	<input type="checkbox"/> kreatinine <input type="checkbox"/> ureum <input type="checkbox"/> urinezuur <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Na/K <input type="checkbox"/> chloor <input type="checkbox"/> calcium <input type="checkbox"/> geion. calcium <input type="checkbox"/> magnesium <input type="checkbox"/> fosfaat <input type="checkbox"/> totaal eiwit <input type="checkbox"/> albumine <input type="checkbox"/> bilirubine <input type="checkbox"/> bili neonaat <input type="checkbox"/> γ-GT <input type="checkbox"/> alk. fosfatase <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> troponine <input type="checkbox"/> ASAT <input type="checkbox"/> ALAT <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> amylase <input type="checkbox"/> lipase <input type="checkbox"/> pseudochol. <input type="checkbox"/> osmolaliteit <input type="checkbox"/> ammoniak <input type="checkbox"/> lactaat <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> ethanol <input type="checkbox"/> aluminium <input type="checkbox"/> vit. B1 <input type="checkbox"/> vit. B6	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> TSH screen. <input type="checkbox"/> Vrij-T3 <input type="checkbox"/> vrij-T4 <input type="checkbox"/> anti-TPO antistoffen <input type="checkbox"/> TSH receptor antistoffen <input type="checkbox"/> thyreoglobuline <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> prolactine <input type="checkbox"/> oestradiol <input type="checkbox"/> progesteron <input type="checkbox"/> testosteron <input type="checkbox"/> DHEAS <input type="checkbox"/> SHBG <input type="checkbox"/> FAI <input type="checkbox"/> totaal HCG (β+intact) <input type="checkbox"/> dexamethasonscreening <input type="checkbox"/> ACTH belastingstest (synacthen test) <input type="checkbox"/> groeihorm. <input type="checkbox"/> IGF-I <input type="checkbox"/> PTH <input type="checkbox"/> BP-3 <input type="checkbox"/> vitamine D	tijd toediening tijd afname co-medicatie <input type="checkbox"/> lithium <input type="checkbox"/> fenytoïne <input type="checkbox"/> carbamazepine <input type="checkbox"/> valproïnezuur <input type="checkbox"/> fenobarbital <input type="checkbox"/> paracetamol <input type="checkbox"/> salicylzuur <input type="checkbox"/> clozapine <input type="checkbox"/> amiodaron <input type="checkbox"/> amytryptiline <input type="checkbox"/> nortryptiline <input type="checkbox"/> imipramine <input type="checkbox"/> desipramine <input type="checkbox"/> clomipramine <input type="checkbox"/> theofylline <input type="checkbox"/> digoxine <input type="checkbox"/> coffeine gentamyc. <input type="checkbox"/> dl <input type="checkbox"/> pk tobramyc. <input type="checkbox"/> dl <input type="checkbox"/> pk	<input type="checkbox"/> screening inhalatie allergenen <input type="checkbox"/> voedselmengsel Diverse allergenen <input type="checkbox"/> hier vermelden DNA diagnostiek farmacogenetica eigen formulier <input type="checkbox"/> HLA B27 <input type="checkbox"/> JAK2 (MPL/CALR) <input type="checkbox"/> CF <input type="checkbox"/> JAK2 (exon 12) <input type="checkbox"/> DQ2 / DQ8 <input type="checkbox"/> Factor II / V Leiden <input type="checkbox"/> lactose intolerantie <input type="checkbox"/> hemochromatose

Stolling	Eiwitten	Vetten	Bloedgassen	Diversen	Testen alleen op afspraak
<input type="checkbox"/> INR <input type="checkbox"/> heparine contr. <input type="checkbox"/> APTT <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> fibrinogeen <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> D.dim.test <input type="checkbox"/> trombofiliepakket	<input type="checkbox"/> screening monoclonale gammopathie <input type="checkbox"/> follow-up M-proteïne <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgE totaal <input type="checkbox"/> CA 19.9 <input type="checkbox"/> ceruloplasmine <input type="checkbox"/> a1-antitryps. <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CA125 <input type="checkbox"/> CA 15-3 <input type="checkbox"/> PSA	<input type="checkbox"/> totaal cholesterol <input type="checkbox"/> HDL-cholesterol <input type="checkbox"/> LDL-cholesterol <input type="checkbox"/> nuchter <input type="checkbox"/> triglyceriden <input type="checkbox"/> nuchter <input type="checkbox"/> lipidenprofiel <input type="checkbox"/> nuchter Glucose <input type="checkbox"/> glucose <input type="checkbox"/> glucose nuchter <input type="checkbox"/> dagcurve <input type="checkbox"/> glucose PP <input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> art. <input type="checkbox"/> ven. <input type="checkbox"/> cap. <input type="checkbox"/> navelstreng <input type="checkbox"/> zuurstofverzadiging <input type="checkbox"/> opmerking materiaal <input type="checkbox"/> COHb <input type="checkbox"/> MetHb <input type="checkbox"/> noodregistratie <input type="checkbox"/> buitenprik <input type="checkbox"/> thuisprik <input checked="" type="checkbox"/> priktrial	<input type="checkbox"/> screening opiaten <input type="checkbox"/> screening cannabis <input type="checkbox"/> screening cocaïne <input type="checkbox"/> screening amfetamine	<input type="checkbox"/> H2 ademtest <input type="checkbox"/> LTT <input type="checkbox"/> zweetproef <input type="checkbox"/> immunofenotypering (toestel 42716) Diverse aanvragen zie ook achterzijde formulier