

Gebruik uitsluitend t.b.v. noodprocedure

Door bloedafname-medewerker in te vullen:

- ☐ Decentraal
☐ Thuis
☐ Nuchter
☐ Niet Nuchter

Groene Hart Ziekenhuis
Open voor iedereen

Bloedafname buitendienst tel. 0182 - 533555
Artsen-microbioloog tel. 0182 - 505080
Klinisch chemici tel. 0182 - 505342
Ziekenhuisapothekers tel. 0182 - 505372

Gelieve als volgt in te vullen

☒ Fout ☐ Fout ☒ Goed

Probleemgeoriënteerde aanvragen

Door aanvrager in te vullen:

Datum (optioneel):

- ☐ Nuchter ☐ Cito z.s.m.
☐ Kopie aan: _____
☐ Faxen naar: _____
fax nr.: _____
☐ Doorbellen naar: _____
tel. nr.: _____
☐ Advies klinisch chemicus
☐ Advies arts-microbioloog

Huisarts code:

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
U	V	W	X	Y	Z				
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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

Lokatie code:

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
U	V	W	X	Y	Z				
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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

Acute keelpijn

- ☐ Mononucleosis infectiosa ☐
EBV as. (klachten > 7 dagen)
☐ Uitsluiten immunodef. of leukemie ☐
Leuko + dif

Acuut hoesten/ pneumonie

- ☐ Uitsluiten: CRP (Cito) ☐

Algemeen onderzoek

- ☐ Diagnostiek: BSE, Hb, eGFR, ALAT, ☐
Glucose, TSH (+ FT4)

Anemie

- ☐ Anemieprotocol ☐
☐ Hb-pathie/Thalassemie ☐
Hb, MCV, Ery, Reti, Ferr, CRP, Hb-scheiding
Etn. herkomst: _____
Indicatie: _____

- ☐ Hb-pathie DNA onderzoek vervolg ☐

Appendicitis

- ☐ Uitsluiten Leuko, Neutro, CRP ☐

Artritis

- ☐ Jicht diagnostiek Urinezuur ☐
☐ Jicht controle behan. urinezuur, eGFR ☐
☐ ASO/anti-DNase B, Parvovirus B19, ☐
Campylobacter sp

Bloedingsneiging, verhoogd

- ☐ Diagnostiek APTT, PT, Trombocyten* ☐

Cardiovasculair risicomanagement

- ☐ Risicoprofiel: glucose, eGFR, Tot.chol, ☐
HDL-chol + ratio, LDL-chol, TG

- ☐ Albumine/kreat ratio (1e ochtend urine) ☐

- ☐ Aanvang of controle RAS-remmer ☐
en/of diuretica of bij dreigende
dehydratie: eGFR, K, Na

- ☐ Aanvang of controle statine: ☐
Tot.chol, HDL-chol, LDL-chol, TG, eGFR

- ☐ Albumine/kreat ratio (1e ochtend urine) 1x/3jaar ☐

- ☐ Risico diabetes 1x/3jaar: Glucose ☐

- ☐ Vermoeden fam. hyperlipidemie: ☐
Apo-B, Tot.chol, HDL-chol, LDL-chol, TG,
Glucose, TSH, ALAT

Delier

- ☐ Opsporing onderlig. lijden ☐
Hb, Na, K, Ca, CRP, ALAT, eGFR, TSH (+FT4),
Glucose, leuko, FZ, vit B12, B1, B6

- ☐ Aanvullend nitriet verse urine ☐

RZMH DBC diabetes mellitus II

- ☐ RZMH1 Glucose Nuchter, HbA1c, ☐
Tot.chol, HDL-chol + ratio, LDL-chol, TG, Na, K,
eGFR, ALAT, Alb./Kreat. ratio (1e portie)

- ☐ RZMH2 Glucose Nuchter, HbA1c ☐

- ☐ RZMH3 Glucose Nuchter ☐

- ☐ RZMH4 HbA1c ☐

- ☐ RZMH5 Alb./Kreat. ratio (1e portie) ☐

Diabetes mellitus type II

- ☐ Diagnostiek Glucose Nuchter ☐

- ☐ Controle 3-maandelijks ☐
Glucose Nuchter, HbA1c

- ☐ Controle jaarlijks ☐
Glucose (Nuchter), K, Tot.chol, HDL-chol+ratio,
LDL-chol, TG, HbA1c, eGFR,

- ☐ Albumine/Kreat ratio (1e ochtend urine) ☐

- ☐ Risico inventarisatie ☐
eGFR, Tot.chol, HDL-chol+ratio, LDL-chol,
TG, HbA1c, Albumine/Kreat ratio

- ☐ (1e ochtend urine) Indien <65 jaar en
eGFR 45-60 ml/min, of >65 jaar eGFR 30-
45 ml/min aanvullend onderzoek op: Hb, K,
Ca, Fosfaat, Albumine

- ☐ Diepe veneuze trombose & longembolie ☐

- ☐ Uitsluiten DVT D-dimeer ☐

- ☐ Start orale anticoagulantia eGFR ☐

Hart- en vaatziekten

- ☐ Acuut coronair syndroom ☐
uitsluiten Troponine, CK

- ☐ Angina pectoris (stabiel) ☐
Hb, TSH (+ FT4)

- ☐ Digoxine bij atriumfibrilleren ☐
Aanvang/controle digoxine: K, eGFR

- ☐ Hartfalen diagnostiek NT-pro-BNP ☐

- ☐ Hartfalen/Hypertensie therapie ☐
Na, K, eGFR

- ☐ Opsporing onderlig. aandoeningen ☐
Hb, TSH, Glucose

- ☐ TIA BSE, Glucose, Tot.chol, HDL-chol + ratio ☐

Hemochromatose

- ☐ Diagnostiek screening ☐
Fe-verzadigingsfractie, Ferritine, CRP

- ☐ Sec. oorzaak uitsl. Hb, MCV, Glucose, ☐
ALAT, Ferritine, CRP, Fe-verzadigingsfractie

- ☐ DNA onderzoek HFE-gen ☐

Leveraandoening

- ☐ Diagnostiek ALAT ☐

Maag- en darmklachten

- ☐ Coeliakie diagnostiek ☐
tTG-IgA as., IgA totaal,
tevens anti-endomysium

- ☐ bij verhoogd tTG-as

- ☐ Helicobacter pylori (feces) ☐

- ☐ IBD screening Calprotectine (feces) ☐

- ☐ Lactose malabsorptie: ☐

- ☐ Lactose-gen DNA mutatie ☐

Nieraandoeningen

- ☐ Diagnostiek eGFR, Kreat, ☐
Alb./Kreat ratio (1e portie)

- ☐ Specifieke nierziekte Urinesediment ☐

- ☐ Vervolg ↓ eGFR Cystatine C, eGFR ☐

- ☐ Opsporing metabole complicaties: ☐
Hb, K, Albumine, Ca, Fosfaat

- ☐ Risico inventarisatie (CVRM) ☐
Tot.chol, HDL-chol + ratio, LDL-chol, TG, Glucose

Overgevoeligheid

- ☐ Rhino conjunctivitis ☐

- ☐ Atopische dermatitis ☐

- ☐ Intestinale klachten ☐

- ☐ Wheezing ☐

- ☐ Anders ☐

- ☐ Klachten hierboven a.u.b. aangeven

- ☐ Allergie screening kind (< 4 jaar) ☐

- ☐ Inhalatie-allergie screening ☐

- ☐ Voedsel-allergie screening ☐

Prostaat en mictieklachten

- ☐ Diagnostiek ☐
PSA, eGFR, nitriet (verse urine)

Psychogeriatric

- ☐ Diagnostiek BSE, Hb, Glucose, ☐
eGFR, TSH (+ FT4)

- ☐ Diureticagebruik, dehydratie: Na, K ☐

- ☐ vermoeden leveraandoening: ALAT, γ-GT ☐

- ☐ Vermoeden deficiëntie: vit. B1, B6, B12, FZ ☐

Schildklierfunctiestoornis

- ☐ Diagnostiek TSH (+ FT4) ☐

- ☐ Therapiecontrole FT4, TSH ☐

- ☐ Thyreoïditis FT4, BSE, Leuko ☐

- ☐ Ziekte van Graves: TSH-R antistoffen ☐

Urineweginfecties

- ☐ Diagnostiek/controle ☐
Nitriet, Leuko en sediment uit verse urine

Zwangerschap en geboorte

- ☐ 12-de week Diagnostiek ☐

- Pariteit: _____

- Graviditeit: _____

- à terme datum: _____ (verplicht)

- ☐ Cholestase ☐
ASAT, ALAT, γ-GT, Billi, Galzure zouten

- ☐ Dragerschapsdiagnostiek ☐
Hemoglobinopathie / thalassemie

- Hb, MCV, Ery, Reti, Ferr, CRP, Hb-scheiding

- Etn. herkomst _____

- ☐ 27-ste week Diagnostiek ☐

- ☐ Rhesus D (E940) Rhesus D antistoffen. ☐
let op: bloedafname vóór evt. toediening anti-Rh-D.

- Ook pariteit, graviteit, à terme datum invullen.

- ☐ Rhesus c (E948) Rhesus c-antistoffen ☐

- Pariteit: _____

- Graviditeit: _____

- à terme datum: _____ (verplicht)

- ☐ Bestaande of anamnestiche ☐
schildklierfunctiestoornis

- TSH, FT4, TSH-R antistoffen

- ☐ Controle immuniteit Rubella ☐
Rubella IgG

- ☐ Zwangerschapstest urine ☐

- ☐ HCG uit 1e ochtend urine ☐

- ☐ Zwangerschaps diabetes ☐
Glucose Tolerantie Test: poli bloedafname GHZ.

- Glucose Nuchter en 2 uur na glucosebelasting

Infectieziekten

- ☐ Eerste ziektedag: _____

- ☐ Klinische gegevens: _____

- ☐ Algehele malaise/lymfocytose ☐
EBV, CMV, Toxoplasma gondii

- ☐ Hepatitis acuut ☐
Hepatitis A/B/C/E, CMV en EBV

- ☐ Lymfadenopathie ☐
ASO/anti-DNaseB, EBV, CMV,

- Toxoplasma gondii

- ☐ Mononucleosis infectiosa ☐
EBVas

- ☐ Tropeninfectie/Malaria* ☐
BSE, Hb, Eo, Leuko, eGFR, ALAT, LDH,

- Trombo, Malaria ond. (dikke druppel).

- Alleen na overleg met arts-microbioloog

- Alleen afname in GHZ

Infectieziekten (vervolg) Parasieten serologie Verblijf buitenland: Klinische gegevens: ☐ Schistosoma (> 8 weken na expositie insturen) ☐ Anders: SOA ☐ Serum: Hepatitis B, Lues, HIV ☐ Urine, alleen voor ♂ PCR C. trachomatis en N.gonorrhoeae ☐ PCR (genitale) swab ♂/♀ PCR C. trachomatis en N.gonorrhoeae Herkomst:	Geneesmiddeltherapie ☐ Digoxinetherapie: kalium eGFR ☐ Controle lithiumgebruik: 12 uur na inname Lithium, TSH (+FT4), eGFR, Ca (min.2x/jaar) ☐ Controle clozapinegebruik leuko + diff (1x/maand) Apotheek (dal-spiegels) Datum/tijd laatste gift : / : Doserings x dd mg Reden van aanvraag tbv interpretatie ☐ Controle v.d. effectiviteit ☐ Controle v.d. therapietrouw ☐ Routine controle ☐ Toxiciteit: ☐ Overige:	Anti-Epileptica ☐ Carbamazepine ☐ Fenobarbital ☐ Fenytoïne ☐ Lamotrigine ☐ Levetiracetam ☐ Oxcarbazepine ☐ Valproïnezuur ☐ Vigabatrine Cardiovasc. middelen ☐ Amiodaron + metaboliet ☐ Digoxine: >6 uur na inname	Psychofarmaca ☐ Amitriptyline + metaboliet ☐ Clozapine 12 uur na inname ☐ Clomipramine + metaboliet ☐ Imipramine + metaboliet ☐ Lithium 12 uur na inname ☐ Nortriptyline Urine drugsscreening ☐ DOA screening urine Amfetamine(s)/XTC, Barbituraten, Benzodiazepinen, Cannabis, Cocaïne, Methadon, Opiaten
--	---	--	---

Klinisch chemische bepalingen Hematologie ☐ BSE ☐ Hemoglobine, Ht ☐ Hemoglobine, Ht, MCV ☐ Erytrocyten ☐ Leukocyten ☐ Leukocyten differentiatie ☐ Trombocyten ☐ Reticulocyten ☐ Eosinofielen ☐ Bloedgroep/rhesus ☐ Bloedingstijd (PFA) afname GHZ* ☐ PT-INR ☐ APTT* ☐ Factor V Leiden ☐ D-dimeren Chemie: ☐ Natrium ☐ Kalium ☐ Ureum ☐ Kreatinine + eGFR ☐ Glucose ex. Nuchter aanvinken voorkant ☐ HbA1c ☐ Urinezuur ☐ ASAT ☐ ALAT ☐ Bilirubine	☐ γ-GT ☐ LDH ☐ Lipase ☐ Alk. Fosfatase ☐ Calcium ☐ Fosfaat ☐ Magnesium ☐ PTH ☐ Albumine ☐ Totaal eiwit ☐ CRP ☐ Ferritine + CRP ☐ IJzer ☐ Transferrine ☐ CK ☐ BNP ☐ Troponine ☐ Cholesterol + HDL-chol ratio ☐ HDL cholesterol ☐ LDL cholesterol ☐ Triglyceriden ☐ Foliumzuur ☐ Vitamine B12 ☐ Homocysteïne ☐ Methyilmalonzuur ☐ Vitamine B1/B6 ☐ Vitamine D	☐ FT4 ☐ TSH ☐ FSH ☐ HCG kwantitatief (beta-HCG) ☐ Oestradiol ☐ Prolactine ☐ PSA ☐ Eiwitspectrum (M-proteïne) ☐ Spijtserum ☐ Occult bloed (feces) ☐ Alb/Kreat ratio (1e ochtend urine) ☐ Urine sediment (verse urine) Infectieziekten serologie Klinische gegevens: Eerste ziekte dag (datum): / / ☐ ASO/ anti-DNAse B ☐ Bof ☐ Campylobacter spp ☐ Cytomegalovirus ☐ Dengue (EZD <14 dagen na expositie) ☐ Epstein Barr virus ☐ Hepatitis A (anti-HAV) ☐ Hepatitis B (HbsAg + anti-HB core) ☐ Hepatitis C (anti-HCV)	☐ Hepatitis E (anti-HEV) ☐ HIV (screening) ☐ Kattekrab (Bartonella henselae) ☐ Kinkhoest (Bordetella pertussis) ☐ Lues (Treponema pallidum) ☐ Lyme (Borrelia burgdorferi) ☐ Mazelen ☐ Parvovirus B19 ☐ Q-koorts (Coxiella burnetii) ☐ Toxoplasma gondii Serostatus ☐ Hepatitis A IgG ☐ anti-HBcore (pre-vaccinatie) ☐ anti-HBs (post-vaccinatie) ☐ Rubella IgG ☐ Varicella zoster virus IgG (Cito aanvraag na overleg met dienstdoende arts-microbioloog) PCR ☐ Mycoplasma/Chlamydia spp (sputum) ☐ Mycoplasma/Chlamydia spp (keelwat) ☐ Kinkhoest nasopharynx ☐ Influenza A/B (keelwat) ☐ Bof (speeksel) ☐ Bof (keelwat) ☐ Bof (urine) ☐ Hepatitis B; (na aangetoonde infectie) ▲ ☐ Hepatitis C; (na aangetoonde infectie) ▲
--	--	---	---

Opmerkingen of vraagstelling:

Gebruik uitsluitend t.b.v. noodprocedure

Bloedafname, aderlating, functietesten,
ophalen of afgifte van materiaal
alleen op afspraak.
www.GHZ.nl/afspraakbloedafname

Legenda

1. Citraat buis 2,7ml
2. Stolsbuis zonder gel 10ml
3. Stolsbuis met gel 8,5ml
4. Trace Element 6,0ml
5. Lithium heparine buis 10ml
6. Heparine buis 3,0ml
7. EDTA buis 4,0ml
8. EDTA buis 10ml
9. NaF buis 2,0ml

* Alleen bloedafname in GHZ poli
bloedafname, Bleulandweg 10 Gouda

Voor actuele openingstijden en
nadere informatie:
www.ghz.nl/specialismen/bloedafname



20081