

MICROVIDA AANVRAAGFORMULIER



drs. A.L.E. van Arkel  
 drs. R.G. Bentvelsen  
 drs. W. van den Bijllaardt  
 drs. K. Couderé

dr. B.M.W. Diederer  
 dr. G.J. van Hooydonk - Elving  
 dr. J.L.A.N. Murk  
 dr. J.J.J.M. Stohr

Artsen-microbioloog

dr. J. Tjhie  
 drs. B.B. Wintermans

dr. M.W.J. Schreurs

dr. I. Tindemans

Medisch-immunologen

AANVRAGER

Aanvrager: \_\_\_\_\_  
 Locatie: \_\_\_\_\_  
 Materiaal: \_\_\_\_\_  
 Klin.geg.: \_\_\_\_\_  
 Afnamedatum: \_\_-\_\_-\_\_

CLIËNT

Naam: \_\_\_\_\_ BSN: \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum: \_\_-\_\_-\_\_ Geslacht: M/V  
 Adres: \_\_\_\_\_  
 Postcd: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

BIJZONDER RESISTENTE MICRO-ORGANISMEN	
* <input type="checkbox"/> Keel- <input type="checkbox"/> Neus- <input type="checkbox"/> Perineum- <input type="checkbox"/> Rectum-uitstrijk	Overige, te weten: _____
<input type="checkbox"/> BRMO / ESBL <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> VRE <input type="checkbox"/> CPE	
BLOED	
<input type="checkbox"/> 2 Bloedkweekflessen (blauwe+oranje dop) <input type="checkbox"/> 1 Bloedkweekfles, kind <6 jaar (roze dop) <input type="checkbox"/> Malaria (EDTA-bloed) <input type="checkbox"/> TBC/mycobacteriën 1 bloedkweekfles (rode dop)	
DIEPE LUCHTWEGEN	
* <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Bal	
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Schimmel kweek <input type="checkbox"/> TBC / mycobacteriën kweek en PCR <input type="checkbox"/> Respiratoire virussen (Infl A/B, RSV, hMPV, Adeno, Parainfluenza 1-4, Rhinovirus, SARS-CoV2) PCR <input type="checkbox"/> Atypische bacteriële verwekkers ( L.pneumophila, M.pneumoniae, C.psittaci, P.jirovecii) PCR <input type="checkbox"/> C.burnetii (Q-koorts) PCR <input type="checkbox"/> Legionella PCR <input type="checkbox"/> Aspergillus PCR <input type="checkbox"/> CMV PCR <input type="checkbox"/> T.whipplei PCR	
FECES	
<input type="checkbox"/> TBC / mycobacteriën kweek <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori antigeen <input type="checkbox"/> Bacteriële verwekkers (Salm./Shig./Camp.) PCR <input type="checkbox"/> Yersinia PCR <input type="checkbox"/> Enterohaemorrh. E.coli (EHEC) / STEC PCR <input type="checkbox"/> Clostridium difficile PCR <input type="checkbox"/> Viraal (Rota-, Adenovirus, Astro, Sapo) PCR <input type="checkbox"/> Norovirus PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus PCR <input type="checkbox"/> Hepatitis E (HEV) PCR <input type="checkbox"/> SARS-CoV2 PCR <input type="checkbox"/> T.whipplei PCR <input type="checkbox"/> Parasitaire verwekkers, protozoa (E.histolytica, G.lambliia en Cryptosporidium) PCR <input type="checkbox"/> Parasitaire verwekkers,wormen (Ancylostoma, N.americanus, Alumbrioides, S.stercoralis, Schistosoma en T.trichuria) PCR <input type="checkbox"/> Parasieten op indicatie, nl.: _____	

HAAR / HUIDSCHILFERS / NAGEL	
* <input type="checkbox"/> Haar <input type="checkbox"/> Huidschilfers <input type="checkbox"/> Nagel	Overige, te weten: _____
<input type="checkbox"/> Schimmelkweek <input type="checkbox"/> Scabiës (huidschraapsel) PCR <input type="checkbox"/> Dermatofyten PCR	
GENITALIËN	
* <input type="checkbox"/> Cervixuitstrijk <input type="checkbox"/> Fluor <input type="checkbox"/> Urethra-uitstrijk	Overige, te weten: _____
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Gist kweek <input type="checkbox"/> Haem. streptokok groep B kweek <input type="checkbox"/> N.gonorrhoeae kweek <input type="checkbox"/> C.trachomatis / N.gonorrhoeae PCR <input type="checkbox"/> T.vaginalis / M.genitalium PCR <input type="checkbox"/> Treponema pallidum PCR <input type="checkbox"/> HPV PCR <input type="checkbox"/> HSV PCR <input type="checkbox"/> Ortho- / Parapox PCR	
KEEL / NEUS	
* <input type="checkbox"/> Keeluitstrijk <input type="checkbox"/> Neusuitstrijk	
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Respiratoire virussen (Infl A/B, RSV, hMPV, Adeno, Parainfluenza 1-4, Rhinovirus, SARS-CoV2) PCR <input type="checkbox"/> Atypische bacteriële verwekkers ( L.pneumophila, M.pneumoniae, C.psittaci, P.jirovecii) PCR <input type="checkbox"/> C.burnetii (Q-koorts) PCR <input type="checkbox"/> Bordetella (para)pertussis PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus PCR <input type="checkbox"/> Bofvirus PCR <input type="checkbox"/> C.trachomatis / N.gonorrhoeae PCR <input type="checkbox"/> Mazelen / Rubella PCR <input type="checkbox"/> HSV PCR <input type="checkbox"/> Treponema pallidum PCR <input type="checkbox"/> Ortho- / Parapox PCR	
URINE	
* <input type="checkbox"/> Midstream <input type="checkbox"/> Verblijfskatheter <input type="checkbox"/> Katheter <input type="checkbox"/> 1-Malige katheterisatie <input type="checkbox"/> Nefrodrain/punctie	
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> TBC / mycobacteriën kweek en PCR <input type="checkbox"/> Legionella en Pneumokokken antigeen <input type="checkbox"/> C.trachomatis / N.gonorrhoeae PCR <input type="checkbox"/> T.vaginalis / M.genitalium PCR <input type="checkbox"/> Adenovirus PCR <input type="checkbox"/> BK-virus / JC-virus PCR <input type="checkbox"/> Bofvirus PCR <input type="checkbox"/> CMV PCR <input type="checkbox"/> Mazelenvirus PCR <input type="checkbox"/> Leptospirose PCR	

OOG	
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Gisten / Schimmels kweek <input type="checkbox"/> Adenovirus PCR <input type="checkbox"/> C.trachomatis PCR <input type="checkbox"/> N.gonorrhoeae PCR <input type="checkbox"/> HSV PCR <input type="checkbox"/> Mazelen / Rubella PCR <input type="checkbox"/> Ortho- / Parapox PCR	
OOR	
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Gisten / Schimmels kweek	
PUS / WOND- HUIDUITSTRIJK / BLAASJESVOCHT	
* Herkomst: _____	
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Bartonella PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus PCR <input type="checkbox"/> Leishmania PCR <input type="checkbox"/> Treponema pallidum PCR <input type="checkbox"/> HSV / VZV PCR <input type="checkbox"/> Ortho- / Parapox PCR	
MOND	
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Gist kweek <input type="checkbox"/> Adenovirus PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus / Parechovirus PCR <input type="checkbox"/> HSV PCR	
VOCHT / WEEFSEL	
* <input type="checkbox"/> Biopt <input type="checkbox"/> Gewrichtspunctaat	Overige, te weten: _____
<input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Gisten / Schimmels kweek <input type="checkbox"/> TBC / mycobacteriën kweek en PCR <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori kweek <input type="checkbox"/> Legionella PCR <input type="checkbox"/> Bartonella PCR <input type="checkbox"/> Enterovirus PCR <input type="checkbox"/> Leishmania PCR <input type="checkbox"/> Treponema pallidum PCR <input type="checkbox"/> Ortho- / Parapox PCR	
OVERIG ONDERZOEK	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

\* Bij vetgedrukt is een materiaal keuze verplicht.

Bezwaar nader gebruik lichaamsmateriaal

