

Naam + voorletters: M / V

Straat:

Postcode + plaats:

Geboortedatum:

BSN (verplicht):

Verzekeringsgegevens:

Afnamedatum:

Afnametijd:

CITO / TELEFOONNUMMER (verplicht) : **KOPIE NAAR ARTS:**

Beste mevrouw,

Met dit aanvraagformulier kunt u terecht voor bloedafname en het inleveren van materialen op één van onderstaande locaties. U kunt ook op afspraak terecht. Zie www.zekerweten.nl voor het maken van een afspraak. Neem bij uw bezoek altijd uw Rijnstate-kaart mee. Geen Rijnstate-kaart? Neem dan uw identiteitsbewijs mee.

Als er een * staat bij de aangevraagde onderzoeken vindt u uitleg ter voorbereiding op onze website.

- *1 nuchter, zie www.zekerweten.nl/afname7
- *2 urine inleveren, zie www.zekerweten.nl/urineB
- *3 glucosedagcurve, zie www.zekerweten.nl/afname10
- *4 op afspraak, zie www.zekerweten.nl/afname14
- *5 urinekeek, zie www.zekerweten.nl/urineC
- *6 afname op beperkt aantal locaties, zie www.zekerweten.nl/NIPT

Heeft u nog vragen? Op onze website www.zekerweten.nl vindt u meer informatie over o.a. tarieven en bloedafname. Ook kunt u contact opnemen met de Laboratorium Informatielijn via 088 - 005 7777.
Met vriendelijke groet, ZekerWeten

Lichaamsmateriaal dat na analyse overblijft kan anoniem voor wetenschappelijke doeleinden gebruikt worden. Indien u hier bewaar tegen heeft, kunt u dit kenbaar maken bij de afname of het inleveren van de materialen. Voor meer informatie zie www.zekerweten.nl/privacy.

Prenatale screening (12 weken)

12e week screening/PSIE (hepatitis B, syfilis (lues), HIV, ABO bloedgroepen, Rhesus D, Rhesus c en screening irregulaire erythrocytenantistoffen)

Datum AT (verplicht):

Bovenstaande onderzoeken worden vergoed door RIVM

Rhesus immunisatie (vanaf 27 weken)

Rhesus D immunisatie *A

Rhesus c immunisatie *A

Datum AT (verplicht):

Bovenstaande onderzoeken worden vergoed door RIVM

Vervolg zwangerschapsimmunisatie

ADCC-test

Datum AT (verplicht):

Reguliere laboratoriumdiagnostiek

Microbiologie

- Rubella IgG (immunititeit)
- Toxoplasmose IgG + IgM
- Varicellazoster virus (VZV) IgG (immuniteit)
- Parvo B19 IgG + IgM
- CMV IgG + IgM
- Screening groep B streptokokken (vaginaal-rectaal uitstrijk)
- Chlamydia trachomatis/ Neisseria gonorrhoeae PCR (vaginaal uitstrijk)
- MRSA screening, indicatie:
- Opname buitenlands ziekenhuis
- Eerder positieve patient
- Risico veterinaire contacten
- Overig:

Anemie

- Hb/Ht, MCV/MCH/MCHC (controle)
- Anemieanalyse (diagnostiek) *B
- Foliumzuur
- Vitamine B12
- Vitamine B12-screening *D
- Ferritine

Diabetes Mellitus

- Glucose
- Glucose nuchter *1
- Glucose 8 + 10 uur *1
- Glucose dagcurve *3
- HbA1C
- Albumine/kreat ratio (urine) *2
- GTT standaard/TANGO (3 punts) *4
- GTT (2 punts) *4

Schildklierandoening

- TSH screening (diagnostiek) *C
- TSH, fT4 (controle therapie)
- TSH receptorantistoffen

Pre-eclampsie

- Screening (Hb, Ht, trombo, ASAT, ALAT, LD, kreatinine, urinezuur, ureum,eiwit/kreat ratio (urine)) *2

Urineonderzoek

- Urinekeek (urine)*5
- Algeheel urine onderzoek (strip/urine) *2
- Albumine/kreat ratio (urine) *2
- Eiwit/kreat ratio (urine) *2

Toxicologie urine

- Amfetamines (urine)*2
- Benzodiazepinen (urine)*2
- Cannabis (urine)*2
- Cocaine (urine)*2
- Methadon (urine)*2
- Opiaten (urine)*2
- XTC (MDMA) (urine)*2
- Overig:

Overig onderzoek

- Leukocyten
- Trombocyten
- Kreatinine /GFS
- CRP
- ASAT
- ALAT
- LD
- yGT
- Vitamine D (25 OH)
- HCG/beta-HCG
- Galzuren
- Urinezuur
- Bilirubine (bij pasgeborene) *E

Extra bepalingen:

NIPT zie Peridos aanvraagformulier*6

Informatie voor aanvrager

*A Bij een zwangerschapsduur korter dan 27 weken wordt het onderzoek niet afgenomen. De kosten voor het onderzoek worden niet vergoed door RIVM indien de vrouw toch RhD positief respectievelijk Rhc positief blijkt te zijn.

*B Analyse anemie, primair worden Hb, MCV en reticulocyten bepaald. Bij anemie wordt vervolgdagnostiek ingezet conform NHG-standaard anemie

*C schildklierscreening; indien TSH afwijkend dan fT4 bepaling.

*D vitamine B12 screening; indien vit B12 145-250 pmol dan methylmalonzuur

*E Bij leeftijd <30 dagen of bij Totale bilirubine >21 umol/l volgt automatisch directe bilirubine

De laboratoria zijn voor de testen ISO15189 geaccrediteerd:

Laboratorium Klinische Farmacie (M313), Medisch Microbiologisch en Immunologisch Laboratorium (M221), Klinisch Chemisch Hematologisch Laboratorium (M039)

Zie voor aanvullende informatie omtrent accreditaties: <https://www.zekerweten.nl/zorgverleners/over-zekerweten/specialismen>