

AANVRAGERSINFORMATIE

BIJBESTELLEN

Aanvraagformulier diagnostisch onderzoek en aanvraagformulier endoscopie 1^e lijn
Bovenstaande formulieren kunnen bijbesteld worden bij de backoffice van het klinisch laboratorium van het Anna Ziekenhuis te Geldrop.
TELEFOON: 040 2864 866 **E-MAIL:** laboratorium@st-anna.nl

PATIËNTENINFORMATIE

INLICHTINGEN

In de hal bij de hoofdingang (receptie) kunt u de weg vragen naar de onderzoeksafdeling.
Verdere inlichtingen zie ook www.annaziekenhuis.nl.

AFSPRAAK MAKEN

Op de andere zijden van dit formulier kunt u zien of u voor het aangekruiste onderzoek een afspraak moet maken of niet.
Deze afspraken kunt u telefonisch zelf maken met de betreffende afdeling (zie het bijbehorende telefoonnummer).
Soms wordt u dan gevraagd vooraf even langs te komen om een voorbereidingsvoorschrift en bijbehorende middelen op te halen.
Indien u voor een onderzoek geen afspraak hoeft te maken dan kunt u tijdens openingstijden terecht.

VERHINDERD?

Bent u verhinderd voor een afspraak, zeg de afspraak dan minimaal 24 uur van tevoren af.
Niet tijdig afgemelde afspraken kunnen in rekening worden gebracht.

GEBRUIK LICHAAMSMATERIAAL

De patiënt gaat er mee akkoord dat in het verkregen lichaamsmateriaal de aangevraagde onderzoeken en eventueel daaruit voortvloeiende vervolgonderzoeken worden uitgevoerd. Materiaal dat na onderzoek overblijft kan voor kwaliteitsdoeleinden worden gebruikt. Dit gebeurt op anonieme wijze (er kan niet meer worden nagegaan van wie het materiaal afkomstig is).
Bij bezwaar tegen nader gebruik van uw lichaamsmateriaal kunt u dit melden bij de (bloed)afname.

AFDELING	OPENINGSTIJDEN	ROUTENR.	TELEFOON	
FUNCTIE-AFDELING	ma t/m vrij	08.00 - 17.00 u	09	040 2864 833
GYNAECOLOGIE	ma t/m vrij	08.00 - 17.00 u	41	
KLINISCH LABORATORIUM	ma t/m do vrij	07.30 - 17.30 u 07.30 - 16.30 u	06	040 2864 866
RADIOLOGIE	ma t/m vrij	08.00 - 17.30u	22	040 2864 832
TRANSMURALE DIENSTEN:				
ASTMA / COPD DIENST	ma t/m do	09.00 - 12.00u		040 2864 618
DIABETES DIENST / CVR DIENST	ma t/m vrij	09.00 - 12.00u		040 2864 499
TROMBOSEDIENST	ma t/m vrij	08.30 - 17.00 u	55	040 2864 060

OPENINGSTIJDEN EXTERNE AFNAME

Voor actuele informatie zie: www.annaziekenhuis.nl of bel **040-2864866**

Uw persoonsgegevens worden vastgelegd in een persoonsregistratie, waarop ons privacyreglement van toepassing is, conform de wet bescherming persoonlijke levenssfeer.
Ons privacyreglement ligt ter inzage bij het patiëntenservicebureau (liftenhal begane grond).

Gegevens aanvrager

PATIËNTGEGEVENS COMPLEET INVULLEN

Volledige naam en voorletters:
(indien gehuwd ook meisjesachternaam)

Geboortedatum: man vrouw

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoon:

Naam aanvrager:

Verzekering + nummer:

Nuchter Ja Nee

BSN:

KLINISCH CHEMISCH ONDERZOEK: ☎ 040 2864 866 (routenr. 06 of externe afnameplaats)

ALGEMEEN BLOEDONDERZOEK

- Hb, MCV
- CRP
- BSE
- glucose
- TSH (indien afw. fT4)
- eGFR (<18 jaar: lengte
- ALAT

ANEMIE DIAGNOSTIEK

- Hb, MCV (indien afw. vervolg)
- ferritine, CRP
- vitamine B12, foliumzuur
- leukocyten, trombocyten, CRP, ijzer, transferrine, eGFR
- Hb-electroforese

ARTRITIS

- reuma: reumafactor, anti-CCP
- jicht: urinezuur, eGFR

BLOEDINGSNEIGING

- APTT, PT, trombocyten (afname in Anna)
- PT-INR

CARDIALE KLACHTEN

- Acuut coronair syndroom:
- Troponine T
- Hartfalen
- NT-pro-BNP, eGFR
- Hb, TSH (indien afw. fT4) glucose, CRP, leukocyten + differentiatie, ALAT, γGT, lipiden
- Atriumfibrilleren
- Hb, TSH (indien afw. fT4), glucose

CARDIOVASCULAIR RISICOMANAGEMENT

- lipiden, glucose, eGFR
- albumine/kreatinine ratio (urine)
- Controle
- LDL cholesterol
- eGFR, natrium, kalium
- eGFR, albumine/kreatinine ratio (urine)
- natrium, kalium

DIABETES

- glucose (nuchter)
- HbA1c, glucose, eGFR, lipiden (nuchter)
- albumine/kreatinine ratio (urine)
- kalium

GENEESMIDDELEN

- Controle lithiumgebruik
- lithium, eGFR
- TSH (indien afw. fT4), calcium
- Controle digoxinegebruik
- digoxine
- kalium, eGFR

HEMOCHROMATOSE

- screening (transferrinesaturatie, ferritine, CRP, γGT, ALAT)

INTOLERANTIE EN ATOPIE

- coeliakie (anti-tTG)
- inhalatieallergenen
- slgE tegen

MAAG-DARM-LEVERAANDOENINGEN

- ALAT, γGT
- bilirubine
- calprotectine (feces, zie folder)
- Lactose tolerantie test (zie folder)

MALARIA

Altijd in overleg met klinisch chemicus

- dikke druppel, uitstrijk
- Profylaxe

Klinische symptomen

Koorts
MDL afwijkingen
Verblijf buitenland
waar
wanneer

NIERAANDOENINGEN

- eGFR, albumine/kreatinine ratio (urine)
- urine screening
- analyse hematurie (urine)
- natrium, kalium
- Hb, kalium, calcium, fosfaat, albumine
- PTH

PROSTAAT- EN MICTIEKLACHTEN

- urine screening
- eGFR
- PSA (zo nodig, vrij PSA)

PSYCHOGERIATRIE

- BSE, Hb, leukocyten, glucose, eGFR, TSH (indien afw. fT4)
- kalium, natrium
- ALAT, γGT
- vitamine B1, B6, B12, foliumzuur

SCHILDKLIER

- Screening of controle
- TSH (indien afw. fT4)
- Thyreoiditis
- BSE, leukocyten, TSH, fT4
- Hyperthyroidie
- TSH receptor antistoffen



Uitslag dezelfde dag

Tel:

Thuisprikken na afspraak (☎ 040 2864 866)

Uitsluiting mogelijke aandoening

Controle bekende aandoening

Bevestiging vermoedelijke aandoening

Kopie uitslag naar:

FERTILITEIT

- Omenopauze (FSH, oestradiol)
- Osemen (volledig, zie website)
- Osemen (na vasectomie, zie website)

TIA

Oglucose, BSE, lipiden

TROMBOSE

- Trombofilie screening (afname in St. Anna)
- Oarteriele trombose
- O veneuze trombose
- OD-dimeer

ZWANGERSCHAP

- O Zwangerschapstest (bloed)
- O prenatale screening (12e week) (ABO, Rh bloedgroep, irregulaire antistoffen, HbsAg, Lues, HIV)
- Datum a terme
- Naam partner
- Pariteit
- AANVULLEND ONDERZOEK
- Hb, MCV (z.n. anemieprotocol)
- OGGT (folder)
- TSH receptor antistoffen
- TSH, fT4
- O 27e week o.b.v. Rh D neg
- O 27e week o.b.v. Rh c neg
- O 30e week anti-D versterking
- O bilirubine pasgeborene

OVERIG ONDERZOEK

- Vitamine D
- Leukocyten + differentiatie
- Eiwit totaal, albumine, calcium
- Spijtserum
- CK
- magnesium
- lipase

Toelichting:

- bij eGFR wordt altijd kreatinine bepaald
- lipiden = HDL/LDL/triglyceriden, totaal cholesterol, ratio, non-HDL cholesterol

OPMERKINGEN EN KLINISCHE INFORMATIE

TRANSMURALE DIENSTEN, ANTWOORDNUMMER 10031, 5660 VB GELDROP

DIABETES DIENST GELDROP ☎ 040 2864 499

- Oproep driemaandelijke controle
Bloed nuchter: glucose HbA1c
- Oproep jaarlijkse controle
Bloed nuchter: glucose, HbA1c, lipidspectrum, kreatinine, eGFR CKD-epi, natrium, kalium
Urine: albumine/kreatinine-ratio
- 1^e oproepmaand:
- Extra bepalingen:
- Thuisprikken
- Nierschade
- Hartfalen
- Controle bloedglucosemeter
- Fundus onderzoek
- Zwangerschapsdiabetes, jaarlijkse controle: glucose (nuchter), gedurende 5 jaar, daarna om de 3 jaar
Start oproep:

ASTMA / COPD DIENST GELDROP ☎ 040 2864 618

- Inkaarting astma / COPD (longfunctie, inhalatieallergenen, thorax) met jaarlijkse oproep controle longfunctie + reversibiliteit
- OPTIE:**
- Diagnostisch consult longarts

CARDIO VASCULAIRE RISICODIENST ☎ 040 2864 039

- Oproep jaarlijkse controle DBC-1 DBC-2 DBC-3 Geen DBC
Bloed glucose, lipidspectrum, kreatinine, eGFR CKD-epi, natrium, kalium
Urine: albumine/kreatinine-ratio
- 1e oproepmaand:
- Halfjaarlijkse controle: bloed: kreatinine, eGFR CKD-epi, natrium, kalium (DBC-2 en DBC-3)
Jaarlijkse controle: Hb, calcium, fosfaat, albumine, PTH (DBC-3)
- Extra bepalingen:
- Thuisprikken

OVERIGEN ☎ 040 2864499 OF 040 2864039

- Oproep controle overige bepalingen: Frequentie:
- Opvolging na bariatrische ingreep:
- Oproep jaarlijkse controle: Hb, MCV, ferritine, vitamine D, vitamine B12, foliumzuur, HbA1c, PTH, calcium, fosfaat, cholesterol. Oproepmaand.....
- Schildklier, oproep controle TSH, FT4. Frequentie:

TROMBOSEDIENST GELDROP ☎ 040 2864 060

- PT -INR

FUNCTIE-ONDERZOEKEN

ASTMA / COPD

- EENMALIG ONDERZOEK**
- Longfunctie + reversibiliteit **(AFSPRAAK ☎ 040 2864 833)** (routenr. 09)

CARDIOVASCULAIR

- EENMALIG ONDERZOEK**
- ECG in rust (maandag t/m vrijdag 08.00 - 17.00 uur zonder afspraak, routenr. 09)
- Inspannings ECG **(AFSPRAAK ☎ 040 2864 833)** (routenr. 09)
- Arteriële enkel/arm index met looptest **(AFSPRAAK ☎ 040 2864 829)** (routenr. 24)
- Risico inventarisatie (cardiovasculaire risicopol) consult internist, consult vaatverpleegkundige **(☎ 040 2864 039).**

OVERIGE ONDERZOEKEN

Endoscopie **(AFSPRAAK ☎ 040 2864 833)** (routenr. 09)
(gebruik voor oesofago - gastro – duodenoscopie en sigmoidoscopie
het regionale formulier aanvraag endoscopie 1e lijn)

RELEVANTE KLINISCHE OPMERKINGEN

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Naam aanvrager:

Datum aanvraag:

ruimte voor sticker / niet beschrijven

RADIOLOGIE ☎ 040 2864 832 (routenr. 22)

VOOR ALLE ONDERZOEKEN TELEFONISCH AFSpraak MAKEN (☎ 040 2864 832) VOOR SPOEDECHEOGRAFIE LATEN DOORVERBINDEN MET SEIN 811755

<p>RÖNTGEN</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Thorax <input type="checkbox"/> CWK <input type="checkbox"/> Schouder <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> Ribben <input type="checkbox"/> TWK <input type="checkbox"/> Bovenarm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sternum <input type="checkbox"/> LWK <input type="checkbox"/> Clavicula <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Buikoverzicht <input type="checkbox"/> SI-gewrichten <input type="checkbox"/> Elleboog <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sacrum, os coccygis <input type="checkbox"/> Onderarm <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sinussen <input type="checkbox"/> Bekken <input type="checkbox"/> pols <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Adenoid <input type="checkbox"/> Hand <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vinger * <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kaakgewrichten <input type="checkbox"/> Heup <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OPG <input type="checkbox"/> Bovenbeen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RSP (tandarts) <input type="checkbox"/> Knie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oesofagus <input type="checkbox"/> Onderbeen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maag / bij reflux / passage <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Voet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Teen * <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	<p>ECHOGRAFIE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bovenbuik <input type="checkbox"/> Arterieel: <input type="checkbox"/> Halsvaten <input type="checkbox"/> Onderbuik <input type="checkbox"/> Aorta (aneurysma) <input type="checkbox"/> Gehele buik <input type="checkbox"/> Aorta-iliacaal <input type="checkbox"/> Nieren <input type="checkbox"/> Arteria femoralis links <input type="checkbox"/> Skelet * <input type="checkbox"/> Arteria femoralis rechts <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mammae <input type="checkbox"/> Veneus <input type="checkbox"/> Echo (o.v.b.) afwijkende D-dimeer <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> Scrotum <input type="checkbox"/> Veneuze insufficiëntie vena saphena magna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl. <input type="checkbox"/> Veneuze insufficiëntie vena saphena parva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>MAMMOGRAFIE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mammografie en/ of echo mamma <input type="checkbox"/> Borstzorg Anna (☎ 040 2864 866) 	<p>OVERIGE ONDERZOEKEN</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DEXA <input type="checkbox"/> Sternoclaviculair gewricht (CT) <input type="checkbox"/> Blanco CT niersteenlijden <input type="checkbox"/> CT Abdomen / colon (Kreatinine, eGFR moet bekend zijn, max. 6 mnd oud) <input type="checkbox"/> MRI LWK (MRI aanvraagformulier) <input type="checkbox"/> MRI KNIE li/re (MRI aanvraagformulier)

uitslag binnen 1 uur

(* AANVRAAG NADER SPECIFICEREN)

RELEVANTE KLINISCHE OPMERKINGEN

uitvoeringsdatum:

aanvraagnummer:

GYNAECOLOGIE ☎ 040 2864 820 (routenr. 41)

ECHOSCOPIE DOOR GYNAECOLOOG (AFSPRAAK ☎ 040 2864 820)

VERLOSKUNDIGE ECHO

GYNAECOLOGISCHE ECHO

KLINISCHE GEGEVENS:

Graviditeit: Eerste dag l.m.:

Pariteit: Cyclus reg./irr.: dagen

Duur amenoroe: Datum

- Termijnbepaling EUG in anamnese
- Bloedverlies Ligging
- Meerlingzwangerschap Groeicontrol

Uteruspathologie
Onderzoek: palpabele afwijkingen ja nee

Adnex pathologie
Onderzoek: palpabele afwijkingen ja nee

IUD controle
 Buikklachten

UROLOGIE ☎ 040 2864 865

Prostaat Quick Scan (afspraak ☎ 040 2864 865)

RELEVANTE KLINISCHE OPMERKINGEN