



**AZ JAN PORTAELS  
LABORATORIUM  
KLINISCHE BIOLOGIE**

**Klinisch Biologen:**

- Dr. S. De Bock
- Dr. S. Servotte
- Dr. M. Van Blerk
- Dr. B. Van den Poel

Vak voorbehouden voor laboratorium

B  
A  
R  
C  
O  
D  
E

Gendarmeriestraat 65, 1800 Vilvoorde  
Tel: 02/257 51 55 Fax: 02/257 51 59

**Afnametijd: datum:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ **uur:** \_\_\_ : \_\_\_

**Afgenomen door:** .....

**Afspraak bloedafname tel: 02/257 51 73**

**AANVRAAGFORMULIER MICROBIOLOGIE EXTERN**

**PATIENT** (inschrijvingsvignet of invullen)

naam, voornaam \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_

geboortedatum \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Geslacht  M  V

**MUTUALITEITSGEGEVENS** (kleefvignet of invullen)

**AANVRAGENDE ARTS**

naam, voornaam \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_

riziv nr \_\_\_\_\_  
code \_\_\_\_\_

datum aanvraag \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Handtekening** \_\_\_\_\_  
**Referentie** \_\_\_\_\_

DRINGEND  TELEFOON \_\_\_\_\_  FAX \_\_\_\_\_  KOPIE \_\_\_\_\_

**Klinische info/Infectieuze problematiek/Antibiotherapie/Bijkomende onderzoeken:**

MICROBIOLOGISCHE ONDERZOEKEN		Aerob	Anaerob	Fungi	BK	AANVULLENDE ONDERZOEKEN	
<b>Kweek + RO/Gram</b>							
<b>URINE</b>			1	2	3	<b>URINE</b>	
621 Teststrookje	<input type="checkbox"/>					<b>Vers monster</b>	<b>Collectie</b> <input type="checkbox"/> 24 u <input type="checkbox"/> _____ u
622 Sediment	<input type="checkbox"/>					620 <input type="checkbox"/> Eiwit	614 <input type="checkbox"/> Na
<b>Urinekweek:</b>						640 <input type="checkbox"/> Gluco.	615 <input type="checkbox"/> K
301 Midstream	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				603 <input type="checkbox"/> Osmol	617 <input type="checkbox"/> Cl
302 Kleefzakje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				735 <input type="checkbox"/> Creatinine	471 <input type="checkbox"/> Creatinine clearance
303 Gesondeerd (vers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				630 <input type="checkbox"/> Microalbum. (diabetes)	gewicht: _____ lengte: _____
304 Gesondeerd (verblijfsonde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				643 <input type="checkbox"/> Bence Jones eiwit	707 <input type="checkbox"/> Ureum
305 Suprapubische punctie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				935 <input type="checkbox"/> Niersteen	723 <input type="checkbox"/> Urinezuur
306 Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<b>Toxicologie 333</b>	237 <input type="checkbox"/> Osmol
<b>BLOED &gt;&gt; aantal koppels:</b> _____		0	1			451 <input type="checkbox"/> Cannabinoïden	714 <input type="checkbox"/> Natrium
<b>Bij vermoeden cathetersepsis:</b>						452 <input type="checkbox"/> Cocaïne	715 <input type="checkbox"/> Kalium
<b>1 koppel perifeer + 1 koppel via catheter</b>						453 <input type="checkbox"/> Amfetamines	717 <input type="checkbox"/> Chloride
! 310 Hemocultuur perifeer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				455 <input type="checkbox"/> Metamfetamine/XTC	718 <input type="checkbox"/> Calcium
! 311 Hemocultuur via DVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				457 <input type="checkbox"/> Methadon	719 <input type="checkbox"/> Fosfor
! 312 Hemocultuur via arteriële cat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				460 <input type="checkbox"/> Benzodiazepines	710 <input type="checkbox"/> Magnesium
! 313 Hemocultuur via poort cat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				461 <input type="checkbox"/> Tricyclische AD	659 <input type="checkbox"/> Vrij cortisol
314 Hemocultuur pediatrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				462 <input type="checkbox"/> Barbituraten	<b>Collectie met zuur</b> <input type="checkbox"/> 24 u <input type="checkbox"/> _____ u
! 315 Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				463 <input type="checkbox"/> Opiaten	655 <input type="checkbox"/> Catecholamin. 656 <input type="checkbox"/> VMA
<b>CATHETER-/REDONTIP</b>			1	2		713 <input type="checkbox"/> Creatinine	
325 DVC: _____	<input type="checkbox"/>					<b>Specifieke micro-organismen</b>	
326 Arteriële catheter	<input type="checkbox"/>					3000 <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis en N. gonorrhoeae PCR (1° portie)	
327 Port-a-cath	<input type="checkbox"/>					(diagnoseregul 77 **)	
328 Cath. andere: _____	<input type="checkbox"/>					e! <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila (serotype 1)	
329 Redontip: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			e! <input type="checkbox"/> CMV (na afspraak met laboratorium)	
<b>CEREBROSPINAAL VOCHT</b>			1	2	3	e! <input type="checkbox"/> Ureaplasma/ Mycoplasma (wisser in UTM)	
318 Lumbaal vocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>Screening MRSA (urine)</b>	
319 Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12055 <input type="checkbox"/> Midstream	
<b>CEREBROSPINAAL VOCHT</b>						12050 <input type="checkbox"/> Andere: _____	
802 <input type="checkbox"/> Cytose/Formule	804 <input type="checkbox"/> IgG index (CSV + serum)						
793 <input type="checkbox"/> Eiwit	803 <input type="checkbox"/> Isoelectric focusing (CSV + serum)						
682 <input type="checkbox"/> Glucose	806 <input type="checkbox"/> VDRL 807 <input type="checkbox"/> TPHA						
805 <input type="checkbox"/> Laktaat	e! <input type="checkbox"/> Virus kweek/PCR:						
809 <input type="checkbox"/> Latextesten							

MICROBIOLOGISCHE ONDERZOEKEN	Aeroob	Anaeroob	Fungi	BK	AANVULLENDE ONDERZOEKEN
<b>Kweek + RO/Gram</b>					
<b>BRONCHOPULMONAIR</b>		1	2	3	<b>BRONCHOPULMONAIR</b>
335 Sputum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9510 <input type="checkbox"/> RSV Ag (nasofar.asp) <b>Screening MRSA (respiratoir)</b>
336 Bronchus/Endotrach. aspiraaf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9511 <input type="checkbox"/> Influenza A+B sneltest (fijne e-swab) 12060 <input type="checkbox"/> Sputum
337 Broncho-Alveol. lavage (BAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9512 <input type="checkbox"/> Galactomanan (BAL) 12070 <input type="checkbox"/> Andere: _____
338 Naso Pharyngeaal Aspiraaf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Specifieke micro-organismen</b>
339 Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aard monster: _____
					e! <input type="checkbox"/> B. pertussis e! <input type="checkbox"/> Andere: _____
					e! <input type="checkbox"/> Virale multiplex e! <input type="checkbox"/> Andere virussen: _____
					901 <input type="checkbox"/> Celdifferentiatie 902 <input type="checkbox"/> Immunofentypering
<b>PUNCTIEVOCHT</b>		1	2	3	<b>PUNCTIEVOCHT</b>
340 Pleuravocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Gewrichtsvocht Pleuravocht Ascitesvocht</b>
341 Peritoneum/Ascites vocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	813 <input type="checkbox"/> Cytose/Form. 940 <input type="checkbox"/> Cytose/Form. 950 <input type="checkbox"/> Cytose/Form.
342 Gewrichtsvocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	880 <input type="checkbox"/> Eiwit 941 <input type="checkbox"/> Eiwit 951 <input type="checkbox"/> Eiwit
343 Galvocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	814 <input type="checkbox"/> Glucose 942 <input type="checkbox"/> Glucose 952 <input type="checkbox"/> Glucose
344 Wondvocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	815 <input type="checkbox"/> Urinezuur 943 <input type="checkbox"/> LDH 918 <input type="checkbox"/> LDH
345 Abces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	816 <input type="checkbox"/> Kristallen 925 <input type="checkbox"/> Amyl./Lipase 926 <input type="checkbox"/> Amyl./Lipase
346 Redonvocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	870 <input type="checkbox"/> C3 927 <input type="checkbox"/> Celdifferentiatie
348 Maagvocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	838 <input type="checkbox"/> CRP 928 <input type="checkbox"/> Immunofentypering
347 Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	837 <input type="checkbox"/> R.F. <b>Andere:</b> _____
					945 <input type="checkbox"/> Cytose/Form. 947 <input type="checkbox"/> Glucose
					946 <input type="checkbox"/> Eiwit 948 <input type="checkbox"/> LDH
<b>WISSER met transportbodem</b>		1	2	3	<b>WISSER</b>
350 Keel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Keel</b> <b>Screening MRSA (eSwab)</b>
351 Nasopharynx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	792 <input type="checkbox"/> Strep A sneltest (supplement.wisser) <input type="checkbox"/> Keel+Neus 12005
352 Oor intern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Huidletsel</b> 12010 <input type="checkbox"/> + Perineum
353 Oor extern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e! <input type="checkbox"/> Herpes simplex (wisser in UTM*) 12030 <input type="checkbox"/> Wonde
354 Sinus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Oog:</b> _____ 12040 <input type="checkbox"/> Decubitus
355 Oog: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e! <input type="checkbox"/> Herpes simplex (wisser in UTM*) 12100 <input type="checkbox"/> Andere: _____
356 Wonde oppervlakkig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e! <input type="checkbox"/> Adenovirus (wisser in UTM*)
357 Wonde diep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	767 <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis en N. gonorrhoeae (diagnoseregul 77 **) (eSwab)
358 Decubituswonde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>PCR screening MRSA (eSwab)</b>
359 Vesikel / pustel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Keel+Neus 12006
360 Catheter exit site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12011 <input type="checkbox"/> + Perineum
361 Operatiewonde postop. oppervl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Indicatie (verplicht):</b>
362 Operatiewonde postop. diep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Opname gekende MRSA drager
364 Operatieveld perop. oppervl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Opname pt. uit verzorgingsinst.
365 Operatieveld perop. diep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Opname pt. werkz. in veehouderij
366 Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Opname IZ uit beddenhuis
<b>FECES</b>		1			<b>FECES</b>
320 Coprocultuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	702 <input type="checkbox"/> Rotavirus (<2j) 704 <input type="checkbox"/> Adenovirus Ag 40-41 (<2j)
321 C. difficile (+ toxine) (>2j.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	786 <input type="checkbox"/> Parasieten (chron. diarree) 785 <input type="checkbox"/> Cryptosporidium
					787 <input type="checkbox"/> Vertering 789 <input type="checkbox"/> Calprotectine
					783 <input type="checkbox"/> gFOBT Occult bloed (guic test)
					780 <input type="checkbox"/> iFOBT Occult bloed (immunochemisch): <b>screening CRK***</b>
<b>GENITAAL</b>		1	2	3	<b>GENITAAL</b>
370 Vagina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9095 <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis en N. gonorrhoeae PCR (diagnoseregul 77 **) eSwab: e! <input type="checkbox"/> Endocervix e! <input type="checkbox"/> Vagina e! <input type="checkbox"/> Urethra
371 Cervix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
372 Urethra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
373 Sperma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	751 <input type="checkbox"/> Mycoplasma/Ureaplasma (wisser in UTM*): <input type="checkbox"/> vagina <input type="checkbox"/> urethra
374 Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e! <input type="checkbox"/> Herpes simplex virus (wisser in UTM*)
375 Vagino-Rectaal (screening GBS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>BIOPSIE</b>		1	2	3	<b>SPERMA ONDERZOEK</b>
309 Biopsie: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	766 <input type="checkbox"/> Fertiliteitsonderzoek 763 <input type="checkbox"/> Controle na vasectomie
<b>DERMATO (dermatofyten/gisten)</b>			2		
377 Huid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
378 Nagel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
379 Haar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ref.6722 AZJPv2021/09

\* UTM = Universeel Transport Medium (kweek/pcr virussen; **NIET** voor Chlamydia PCR)

\*\* enkel in de klinische context van een risicogroep of

bij duidelijke klinische tekens van een SOA (max 2x/j)

\*\*\* CRK = Colorectale kanker