

Naam patiënt _____ Ziekenhuis _____ Reset Formulier

Voorletters _____ Geslacht _____ Aanvragend arts _____

Geboortedatum _____ AGB code _____ Telefoon _____

Adres _____ Referentienr. _____ Uw patiëntnr. _____

Postcode _____ Woonplaats _____

BSN _____

Verzekering en polisnummer _____

NB: een onvolledig ingevuld formulier of niet correct ingezonden materiaal kan de verwerking vertragen en terugrapportagetijd aanzienlijk verlengen.

Klinische gegevens / opmerkingen: _____

Materiaal: Datum afname _____ Ziekte duur: _____

- Serum Sputum Liquor Cornea Dikke druppel / uitstrijk
 Bloed (EDTA) Urine Stam Feces Anders, namelijk: _____

Onderzoek:

Bacteriologie

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <p><u>Kweek</u></p> <input type="checkbox"/> ESBL
<input type="checkbox"/> Genta resistente FAR
<input type="checkbox"/> Tobra resistente FAR
<input type="checkbox"/> VRE
<input type="checkbox"/> Acinetobacter
<input type="checkbox"/> Pseudomonas
<input type="checkbox"/> MRSA <p><u>Typering</u></p> <input type="checkbox"/> AFLP
<input type="checkbox"/> MLVA <i>P.aeruginosa</i>
<input type="checkbox"/> MLVA <i>K.pneumoniae</i>
<input type="checkbox"/> WGS-MLST *6
<input type="checkbox"/> SPA
<input type="checkbox"/> EMM <i>S.pyogenes</i> | <p><u>Resistentie</u></p> <input type="checkbox"/> Carbapenemase PCR (VIM)
<input type="checkbox"/> Carbapenemase PCR (NDM)
<input type="checkbox"/> Carbapenemase PCR (OXA48)
<input type="checkbox"/> Carbapenemase PCR (IMP)
<input type="checkbox"/> Carbapenemase PCR (GES) *6
<input type="checkbox"/> Carbapenemase PCR (IMI) *6
<input type="checkbox"/> MRC-1 *6
<input type="checkbox"/> VRE
<input type="checkbox"/> MRSA
<input type="checkbox"/> Carbapenemase (incl. GeneXpert)
<input type="checkbox"/> Microdilutie gram neg *1
<input type="checkbox"/> CIM | <p><u>Serologie</u></p> <input type="checkbox"/> <i>T.pallidum</i> IgG blot
<input type="checkbox"/> <i>T.pallidum</i> IgM blot
<input type="checkbox"/> TPPA
<input type="checkbox"/> VDRL
<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i>
<input type="checkbox"/> Brucella IgG (IgM op aanvraag)
<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i> screening
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia</i> spp. (respiratoir)
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i>
<input type="checkbox"/> <i>Legionella</i> spp
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i>
<input type="checkbox"/> Bartonella IgM (IgG op aanvraag)
<input type="checkbox"/> Borrelia immunoblot *6
<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> sneltest *7 | <p><u>PCR</u></p> <input type="checkbox"/> <i>Bordetella</i> spp. (<i>B.(para)pertussis</i> , <i>B.holmesii</i>)
<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i> (Q-koorts)
<input type="checkbox"/> <i>Legionella</i> spp.
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia pneumoniae</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia psittaci</i>
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> LGV
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> / <i>Neisseria gonorrhoeae</i>
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma genitalium</i>
<input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i>
<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp.
<input type="checkbox"/> 16S
<input type="checkbox"/> Exfoliatieve toxines <i>S.aureus</i> |
|---|---|---|---|

Mycologie

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <p><u>Kweek / microscopie</u></p> <input type="checkbox"/> Blankophor (direct materiaal)
<input type="checkbox"/> Gist
<input type="checkbox"/> Schimmel
<input type="checkbox"/> Dimorfe schimmel
<input type="checkbox"/> Malassezia
<input type="checkbox"/> Confirmatie van uw bevindingen (stuur preparaten [grocott / PAS] en / of materiaal mee) | <p><u>Resistentie</u></p> <input type="checkbox"/> Gevoeligheidsbep. gist (TREK)
<input type="checkbox"/> <i>Aspergillus fumigatus</i> resistentie (PCR) (stam) | <p><u>Serologie</u></p> <input type="checkbox"/> Aspergillus antigeen
<input type="checkbox"/> Cryptococcon antigeen <p><u>Typering</u></p> <input type="checkbox"/> <i>C.krusei</i> MLST | <p><u>PCR</u></p> <input type="checkbox"/> <i>Pneumocystis jiroveci</i>
<input type="checkbox"/> Identificatie gist/schimmel (stam) <i>Aspergillus</i> spp. (<i>A.fumigatus</i> , <i>A.terreus</i> , <i>A.species</i>) (Identificatie en gevoeligheid m.b.v. Aspergenius)
<input type="checkbox"/> Zygomyceten |
|--|--|--|--|

Opm.: _____

Print Formulier

Parasitologie

Microscopie

- Malaria *2
- Algemeen DFT onderzoek darmparasieten *3
- Determinatie macroscopisch zichtbare worm
- Cryptosporidium* spp.
- Ectoparasieten
- Microsporidiën
- Schistosoma* spp.
- Anders, namelijk: _____
- Confirmatie van uw bevindingen (stuur preparaten en / of materiaal mee)

Opm.: _____

PCR

- Acanthamoeba* spp. (cornea)
- Amoeben (*N. fowleri* & *B. mandrillaris*)
- Dientamoeba fragilis* / *Blastocystis* spp.
- Darmprotozoa (*Giardia lamblia*, *Cryptosporidium* spp., *Entamoeba histolytica* en *Entamoeba dispar*)
- Leishmania* spp. (+ differentiatie)
- Plasmodium* (+ differentiatie)
- Strongyloides stercoralis*
- Schistosoma* spp.
- Toxoplasma gondii*
- Trichomonas vaginalis*

Serologie

- Amoebiasis
- Echinococose
- Filariasis
- Leishmaniasis
- Schistosomiasis
- Strongyloidiasis
- Toxocariasis
- Toxoplasmose
- Toxoplasma IgG aviditeit, vermeld IgG-waarde: _____

Mycobacteriologie

Kweek / microscopie

- Auraminekleuring
- Kweek (MTB complex, 37°C)
- Kweek (NTM protocol, 30-37°C)

PCR

- PCR (GeneXpert) MTB complex + rifampicine resistentie (MYCM, direct materiaal)

Serologie

- Quantiferon TB *4 (afnameset, KT)
- T-Spot TB *5 (heparinebuis, KT)

Vervolgtesten, indien positief (MMIZ melden in kladblok s.v.p. (MYCK):

- Geen
- Resistentie (fenotypisch) 1e lijn MTB complex
- Resistentie (moleculair) INH en rifampicine voor MTB complex

*1 Antibioticumpanel Microdilutie gram neg

meropenem, gentamicin, ciprofloxacin, amoxicillin / clavulanic acid constant 2, colistin, tigecycline, ceftazidime, imipenem, aztreonam, ceftolozane / tazobactam 4, trimethoprim / sulfamethoxazole, piperacillin / tazobactam constant 4, cefotaxime, ceftazidime / avibactam, ertapenem, amikacin, tobramycin

*2 CITO diagnostiek voor bloed en weefselparasieten, zoals malaria of filaria, kan alleen ingestuurd worden na telefonisch overleg met parasitoloog/laboratorium.

*3 Dual Feces Test (DFT) onderzoek omvat microscopie naar wormeieren en cysten + PCR *Giardia* / *Cryptosporidium* / *Entamoeba*

*4 Speciale afnameset van 4 buizen, (QuantIFERON-TB Gold Plus). Na afname binnen 16 uur na afname aanleveren op het laboratorium.

*5 Vrijdag (of de dag voor een feest-/vrije dag) uiterlijk vóór 13:00 uur op het lab. **Niet** insturen/afnemen in het weekend of op een feest-/vrije dag. Na afname binnen 8 uur aanleveren op het laboratorium

*6 onderzoek nog niet gevalideerd

*7 onderzoek niet in scope opgenomen

Vanaf 1 april 2019 zijn op alle ingezonden materialen voor laboratoriumdiagnostiek Algemene Voorwaarden van toepassing.

Meer info: www.erasmusmc.nl - Verwijzers - Laboratoriumdiagnostiek - Algemene Voorwaarden Laboratoriumdiagnostiek Erasmus MC

