

## Aanvraag analyses Speciale Hematologie

*(Uitsluitend te gebruiken igv onbeschikbaarheid DOTS of externe aanvragen)*

Identificatie Patiënt  <p style="text-align: center; color: gray;">Kleef hier een patiënten sticker</p>	Afname datum: ...../...../..... afname uur: .....:..... u  Afname door: .....  Dienst: .....
Identificatie aanvrager + Handtekening	<b>Klinische inlichtingen</b> <input type="checkbox"/> Biobank / Tumorbank  <input type="checkbox"/> Studie: .....  <input type="checkbox"/> Andere: .....

Aard Staal	Cytologie	Screening leukemie / lymfoom / flowcytometrie	Moleculaire testen ikv hematologische aandoening
Beenmerg	<input type="checkbox"/> Myelogram (HMY) <input type="checkbox"/> Ijzerkleuring (HMY)	<input type="checkbox"/> (FBM)	<input type="checkbox"/> (HCMD)
Lymfeklier		<input type="checkbox"/> (FKLIER)	<input type="checkbox"/> (HCMD)
Biopt: .....		<input type="checkbox"/> (FKLIER)	<input type="checkbox"/> (HCMD)
Vochten <input type="checkbox"/> Cerebrospinaal <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Pleura <input type="checkbox"/> Ascites <input type="checkbox"/> Pericard <input type="checkbox"/> Peritoneaal dialyse <input type="checkbox"/> gewrichts	<input type="checkbox"/> Telling (HCON) <input type="checkbox"/> Differentiatie (HCON)	<input type="checkbox"/> (FEX)	<input type="checkbox"/> (HCMD)
Andere: .....		<input type="checkbox"/> (FEX)	<input type="checkbox"/> (HCMD)
Bloed (EDTA 10ml)	<input type="checkbox"/> Telling (HCYT) <input type="checkbox"/> Differentiatie (HF)	<input type="checkbox"/> (FBL)	<input type="checkbox"/> BCR-ABL (HCMD12) <input type="checkbox"/> JAK-2 (HCMD5) <input type="checkbox"/> WT1 (HCMD1A) <input type="checkbox"/> Anderspecifiek:.....(HCMD)

Het is de verantwoordelijkheid van de voorschrijver de aanvraag volledig in te vullen, te ondertekenen en de klinische gegevens kenbaar te maken

Kleef een patiënten sticker op de afname buizen