



Invullen met zwarte balpen
■ goed ☒ goed ☒ goed

DRINGEND
 Ja Nee

Identificatie patiënt
Niet in de barcodes schrijven.

**ALLE VAKKEN met rood kader
VERPLICHT INVULLEN !**

AFNAME - -
Datum DD-MM-JJ
Uur UU:MM :

Aanvragende dienst:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Identificatie aanvrager

ID-nummer afnemer monster

Barcodes Hemoculturen	Labo volgnummer Voorbehouden voor labo	KLINISCHE INLICHTINGEN <input type="checkbox"/> Transplantatie <input type="checkbox"/> Medical check-up <input type="checkbox"/> Antibioticatherapie <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja:
Barcodes Hemoculturen	Handtekening arts + datum:	
		<input type="checkbox"/> Studie:..... <input type="checkbox"/> Andere:

BEMONSTERING	BLOEDMONSTERS	LUCHTWEGMONSTERS	VOCHTEN	
	<input type="checkbox"/> Venapunctie hvp <input type="checkbox"/> Via arteriële katheter hac <input type="checkbox"/> Via diep veneuze katheter hdvc <input type="checkbox"/> Via perifere katheter hpc <input type="checkbox"/> Via navelkatheter hnc <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Keelveger klv <input type="checkbox"/> Keelspoelsel (virologie) kls <input type="checkbox"/> Nasofaryngeaal aspiraat nfa <input type="checkbox"/> Sputum spu <input type="checkbox"/> ET-aspiraat eta <input type="checkbox"/> Bronchusaspiraat basp <input type="checkbox"/> BAL bal <input type="checkbox"/> Pleuravocht plv	<input type="checkbox"/> Cerebrospinaal vocht via punctie csvp <input type="checkbox"/> Cerebrospinaal vocht via drain csvd <input type="checkbox"/> Peritoneaal dialysevocht pdv <input type="checkbox"/> Gewrichtsvocht: gwv <input type="checkbox"/> Ascitesvocht: asc <input type="checkbox"/> Drainagevocht: drv <input type="checkbox"/> Andere:	WONDEN <input type="checkbox"/> Postoperatief: _pow <input type="checkbox"/> Voetkliniek: _vkw <input type="checkbox"/> Decubitus: _dcw <input type="checkbox"/> Bijtwonde: _btw <input type="checkbox"/> Andere wonde: _anw
	URINEMONSTERS	BIOPTEN, KLIEREN & AUTOPSIES	OVERIGE	
	<input type="checkbox"/> Midstream umid <input type="checkbox"/> Urine uit collectiezakje (pediatrie) ucol <input type="checkbox"/> Via verblijfsonde uvbs <input type="checkbox"/> Via éénmalige sondage uson <input type="checkbox"/> Via blaaspunctie ubp <input type="checkbox"/> Volledige ochtendurine (mycobact.) uvol <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Biopt: b__ <input type="checkbox"/> Klier: k__ <input type="checkbox"/> Autopsie: au__	<input type="checkbox"/> Absces: _abc <input type="checkbox"/> Ulcus: _ulc <input type="checkbox"/> Fistel: _fis <input type="checkbox"/> Insteekplaats: vip_ <input type="checkbox"/> Buitenoor: _bor <input type="checkbox"/> Conjunctiva: vcon <input type="checkbox"/> Huid: _hu <input type="checkbox"/> Middenoor: _mor <input type="checkbox"/> Huidschilfers / Haren (mycol) whui <input type="checkbox"/> Nagelschilfers (mycol) wnag <input type="checkbox"/> Sinus: _sin <input type="checkbox"/> Andere:	
	GYNEACO/ANDROL./VERLOSKUNDE	WEEFSEL/BOTBANK		
	<input type="checkbox"/> Vagina vag <input type="checkbox"/> Cervix cvx <input type="checkbox"/> Urethra ure_ <input type="checkbox"/> Sperma: sper/fiv <input type="checkbox"/> Placenta/vliezen/..... svi	<input type="checkbox"/>		
LICHAAMSVREEMD MATERIAAL	SCREENING (RESISTENTE) KIEMEN			
<input type="checkbox"/> Tip arteriële katheter tac <input type="checkbox"/> Tip diep veneuze katheter tdvc <input type="checkbox"/> Tip perifere katheter tpc <input type="checkbox"/> Tip navelkatheter tnc <input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> MRSA: mrsa <input type="checkbox"/> Staphylococcus aureus (neus):..... stau <input type="checkbox"/> Multi-resistente kiemen..... ank <input type="checkbox"/> GBS: gbs			
	STOELGANGEN			
	<input type="checkbox"/> Stoelgang f__ <input type="checkbox"/> Meconium snmc			

ONDERZOEKEN	ISOLATIES	ANDERE	ANTIGEENDETECTIES
	<input type="checkbox"/> Routine bacteriologie <input type="checkbox"/> Gisten en/of schimmels <input type="checkbox"/> Legionella <input type="checkbox"/> Mycobacteriën <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori (maagbiopt) <input type="checkbox"/> Mycopl./Ureapl.	<input type="checkbox"/> Toxine producerende C. difficile <input type="checkbox"/> Parasieten <input type="checkbox"/> Cryptosporidium <input type="checkbox"/> EHEC <input type="checkbox"/> Routine virologie	<input type="checkbox"/> Rotavirus (<2 jaar) <input type="checkbox"/> Adenovirus (<2 jaar) <input type="checkbox"/> Legionella in urine <input type="checkbox"/> H. pylori (stoelgang)
Rechtstreeks onderzoek, gramkleuring, aërobe en anaërobe kweek met identificatie van gekweekte kiem(en) en antibiogram(men), alles voor zover nuttig en mogelijk			

<input type="text"/>
