

Hematologie

Gegevens patiënt

Naam *:Reg.nr. (intern) *:

Geb.datum *:BSN (extern):

Adres:Geslacht:

Postcode/Plaats:Verzekeringsnr.:

Verzekeringsmij.:

Gegevens aanvrager

Naam ziekenhuis:Extern id:

Afdeling *:Specialist/artscode:

Adres:Telefoonnr./sein.:

Postcode/Plaats:Projectnr.:

Aanvragend subspecialisme *:

Afnamegegevens

Afnamedatum*:afnametijd:

Afname door: Z nummer *:.....

☐buitenpost☐thuis

☐Cito☐Patiënt nuchter☐PAC/CVC

☐Anders, nl

Verzamelperiode: uur

Ontvangstdatum:ontvangsttijd:

Codes afnamematerialen z.o.z.

* Indien niet ingevuld, wordt de aanvraag niet in behandeling genomen.

Immuunfenotypering = Flowcytometrie [v]+Ⓢ+Ⓣ - tel. (024) 361 63 49 Morfologie [v]+Ⓢ - tel. (024) 361 02 70

Materiaal soort

☐Bloed (5 ml EDTA) **k6**

☐Bloed (5 ml Li-Heparine-buis) **p6**

☐Beenmerg (ICP-buis) **[m]**

☐Transfusiezakje

☐Broncho Alveolaire Lavage

☐Pleuravocht

☐Ascitesvocht

☐Liquor

☐Klier

☐Overig, nl:

Pakketten

☐T/B/NK cellen uitgebreid

☐T/B/NK cellen beperkt

☐Memory T cellen

☐Memory B cellen

☐T/B/NK cellen + memory B cellen

☐B-lineage ALL

☐T-lineage ALL

☐AML

☐CLL follow-up

☐T-rijpc. leukemie/lymfoom

☐B-rijpc. leukemie/lymfoom

☐Multipel myeloom (mm)

☐MDS

☐CD34

☐PNH

☐CD4/CD8 aantal

☐BAL + bloed

☐Overig, nl:

Materiaal soort

☐Bloed (5 ml EDTA) **k6 of k3**

☐Beenmerg preparaten **k3**

☐Liquor **[v]+Ⓢ**

☐Overig, nl:

Pakketten

☐Differentiatie (MD)

☐Sezary cellen (SZC) **Ⓢ**

☐Trombocytenmorfologie

☐Overig, nl:

Opmerkingen:
[i] Enkel na telefonisch overleg
[m] Speciaal afname materiaal verkrijgbaar op het laboratorium (zie ook elabgids; <http://Radboudumc.elabgids.nl>)
[v] Klinische indicatie verplicht (bij transfusie inclusief tijdstippen transfusie)
Ⓢ iedere werkdag tot 13.00 uur
Ⓣ iedere werkdag tot 15.00 uur
Ⓢ Inleveren voor 17.00 uur
Ⓣ Vrijdag tot 15.30 uur

Klinische informatie (verplicht in te vullen)

Klinische indicatie:

☐Nieuwe diagnose☐Follow-up☐Stollingsmedicatie (monitoring)☐Follow up post allo SCT

Vraagstelling:

Eerdere diagnose:

☐AML☐ALL☐CML☐MDS☐MM☐Lymfoom☐Anders, nl

Datum:

Protocol en fase van behandeling:

Medicatie, dosering en tijdstip:

Aanvullende gegevens:

Laboratoriumgegevens:

Leukocyten:*10⁹/L

Trombocyten:*10⁹/L

Cytogenetica verricht: q ja q nee

Hb: mmol/l MCV: fL

LDH: U/l

Biopt afgenomen: ☐ja ☐nee

M-proteïne: ☐ja ☐nee



Gegevens patiënt

Naam *:

Reg.nr. (intern) *:

Geb.datum *:

BSN (extern):

Adres:

Geslacht:

Postcode/Plaats:

Verzekeringsnr.:

Verzekeringsmij.:

Afnamegegevens

Afnamedatum *:

afnametijd *:

Afname door: Z nummer *:

o buitenpost

o thuis

o Cito

o Patiënt nuchter

o Gestuwd afgenomen

Ontvangstdatum:

ontvangsttijd:

*Indien niet ingevuld, wordt de aanvraag niet in behandeling genomen.

Specialistisch stollingsonderzoek - tel. (024) 361 47 69 [v]

Bij meerdere bepalingen overleg verplicht

Screeningsonderzoek

☐

Bioptie (PT, APTT, OAS, PFA , HB, HT, THT) **k3, 3xcg3 [b]**

☐

Bloedingsneiging **k3, 5xcg3 [b]**
(PT, APTT, OAS, PFA , HB, HT, THT, FG, FVIII, vWF-act)

☐

Leverfunctie **2xcg3 FV, AT**

☐

Factor V activiteit, **cg3**

☐

PFA **[b]** , **k3, cg3**

☐

Overig, nl

Specialistisch onderzoek

Bloedingsneiging [i] [v]

☐

Verlengde APTT (FVIII, FIX, FXI, FXII) **1 2 2xcg3**

☐

Verlengde PT (FII, FV, FVII, FX) **2xcg3**

☐

Specifieke factoren, nl **1 2 [v] 2xcg3**

☐

Von Willebrand diagnostiek, nl
(VWF-act, VWF-ag, VWM, CBA, FVIII, PFA [i] [v] [b] **1 2 , k3, 5xcg3**

☐

Bloedplaatjes diagnostiek **[m] [i] [v]**

☐

Fibrinolyse onderzoek **[m] [i] [v]**, (EST, TPA, PAI-1, PLG, α2AP)

☐

Ristocetine induced platelet aggregation **[e]**

☐

Overig, nl

Trombose [v] **1 2**

☐

Volledig trombofilie onderzoek **1 2 k3, 6xcg3**
(Proteïne C/S, FII/FV mutatie, FVIII, LAK, AT)

☐

Lupus anticoagulans **cg3**

☐

LAK screen **cg3**

☐

LAK confirm **cg3**

☐

TTP onderzoek (ADAMTS13) **1xcg3**

☐

HIT diagnostiek **[m] [i] [s] 2xcg3**

☐

HIT-ELISA screening **2xcg3**

☐

HIT-aggregatie confirmatie **2xcg3**

☐

Factor V Leiden mutatie (DNA diagnostiek) **k3**

☐

Protrombine (FII) mutatie (DNA diagnostiek) **k3**

☐

FVIII **cg3**

☐

Proteïne C **cg3**

☐

Proteïne S **cg3**

☐

TAT

☐

TAFI

☐

Overig, nl

Monitoring behandeling

Bloedingsneiging **cg3 1 2 [v]**

☐

Factor VIII act

☐

Factor VIII act laag < 6%

☐

Factor VIII chromogeen

☐

Factor VIII remmer

☐

Factor IX act

☐

Factor IX chromogeen

☐

Factor IX remmer

☐

Remmer tegen overige factoren

☐

Dalspiegel

☐

Topspiegel

☐

DDAVP, uur na toediening [i]

☐

Overige factor, nl

Opmerkingen:

[b] Na afnemen direct naar het laboratorium

[e] Afname door LH

[h] Vermeld antistollingsmedicatie

[i] Enkel na telefonisch overleg

[m] Speciaal afname materiaal verkrijgbaar op het laboratorium (zie ook eLabgids)

[s] PTPS formulier invullen

[v] Klinische indicatie verplicht (bij transfusie inclusief tijdstippen transfusie)

1

Binnen 2 uur na afname verwerken

2

(indien) plasma: ingevroren verzenden

4

Iedere werkdag tot 10.00 uur

7

Iedere werkdag tot 16.00 uur

9

Op vrijdag tot 15.30 uur

Moleculaire diagnostiek [v] 9 - tel. (024) 361 02 97</