

GENEESMIDDELONDERZOEK

Raadpleeg voor inlichtingen over monsterafname, afnametijd en gebruikelijke (therap.) concentraties de door de apotheek uitgegeven informatie.

TELEFONISCHE BEREIKBAARHEID:

Lab Apotheek (020 599) 3342 **ma-vr 8.15-17.00**
Ziekenhuisapothekers (020 599) 3026

Buiten normale werkuren:

Dienstdoende ziekenhuisapotheker via ☎ centrale

ETIKET materiaalafname
of
STEMPEL externe aanvrager

Vermeld minimaal:

PATIËNTNUMMER, NAAM, ADRES, WOONPLAATS, GEB.DAT., M/V, ZIEKTEKOSTENVERZEKERAAAR + NR.

vouwlijn ⇄

PATIËNTNUMMER:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PER MATERIAALSOORT & AFNAMETIJDSTIP 1 AANVRAAGFORMULIER INZENDEN

MATERIAAL: SERUM (Stolbuis) LIQUOR ANDER:
 PLASMA (NaHep.) NIERSTEEN
 VOLBLOED (NaEDTA) URINE (Z.O.Z.!)

DATA en TIJDEN

afname datum:

afname tijd: uur

CITO alleen na ☎ overleg met apotheker

bepalen voor datum:

bepalen voor tijdstip: uur

AANVRAGENDE AFDELING/INSTELLING

kliniek A2 A3 A4 A5 A6 A7 B2 B4 B5 B6 B7T
 B8 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 COUV ICU SCU

poli PCAR PGNV PINT PKIN PLON PNEU PONC PPSY PURO DIA SEH
 ANDERS: PG KCLP PGD PCAP PINP PNEP

extern referentienr.:

GGD A'dam RIAGG Oost
 IJsselmeerziekenhuizen RIAGG Zuid-Oost
 J. v. Goyen Dr. Roos
 De Meren (Ouderenklin.) SPDC Oost
 Poliklin. Psych. Oost Wittenberg
 Huisarts: Overig:

☎ Uitslag wordt telefonisch doorgegeven

aangevraagde bepaling	dosering	laatste gift		opmerking
		datum	tijd (uur)	
<input type="checkbox"/> amfotericine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> amiodaron	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> carbamazepine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> ciclosporine	x dd	mg	-	EDTA buis
<input type="checkbox"/> clozapine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> coffeïne	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> digoxine	x dd	mg	-	>10 u na gift
<input type="checkbox"/> efavirenz	x dd	mg	-	NaHep buis
<input type="checkbox"/> fenobarbital	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> fenytoïne	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> flecainide	x dd	mg	-	
<input checked="" type="checkbox"/> flucytosine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> fluoxetine	x dd	mg	-	
<input checked="" type="checkbox"/> gentamicine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> haloperidol	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> indinavir	x dd	mg	-	NaHep buis
<input type="checkbox"/> isoniazide	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> lamotrigine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> lithium	x dd	mg	-	10-14 u na gift
<input type="checkbox"/> lopinavir	x dd	mg	-	NaHep buis
<input type="checkbox"/> methadon	x dd	mg	-	<input type="checkbox"/> Chron. gebruik
<input checked="" type="checkbox"/> methotrexaat	x dd	mg	-	T= uur
<input type="checkbox"/> nevirapine	x dd	mg	-	NaHep buis
<input type="checkbox"/> nortriptyline	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> olanzapine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> oxcarbazepine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> rifampicine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> risperidon	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> saquinavir	x dd	mg	-	NaHep buis
<input type="checkbox"/> sotalol	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> theofylline	x dd	mg	-	retard/infuus#
<input checked="" type="checkbox"/> tobramycine	x dd	mg	-	
<input type="checkbox"/> valproïnezuur	x dd	mg	-	
<input checked="" type="checkbox"/> vancomycine	x dd	mg	-	

OVERIGE AANVRAGEN:

<input type="checkbox"/>	x dd	mg	-	-
<input type="checkbox"/>	x dd	mg	-	-
<input type="checkbox"/>	x dd	mg	-	-
<input type="checkbox"/>	x dd	mg	-	-

TOXICOLOGISCHE AANVRAGEN EN URINEONDERZOEK Z.O.Z.

Doorstrepen wat niet van toepassing is.

alleen in te vullen door ziekenhuisapotheker:

☎ meer informatie ☎ uitslag doorgebeld

Voor **algemene toxicologische screening**: 2 stolbuizen bloed van 10 ml, urine en evt. maagspoelsel insturen.

Voor **gericht toxicologisch onderzoek**: materiaalsoort en bepaling(en) aangeven.

PER MATERIAALSOORT & AFNAMETIJDSTIP 1 AANVRAAGFORMULIER INZENDEN !

AANVRAAG ALGEMEEN		INDICATIE:			
algemene screening op:		<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Voor TDM aanvragen Z.O.Z.					
<input type="checkbox"/> SERUM (stolbuis)					
		VOLBLOED (NaF/Kox buis) <input type="checkbox"/> URINE			
analgetica		antidepressiva	antipsychotica	alcoholen e.d.	DRUG screening
<input type="checkbox"/> ibuprofen <input type="checkbox"/> naproxen <input type="checkbox"/> paracetamol t+4/+8 <input type="checkbox"/> salicylaat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> screening		<input type="checkbox"/> amitriptyline <input type="checkbox"/> fluoxetine <input type="checkbox"/> fluvoxamine <input type="checkbox"/> nortriptyline <input type="checkbox"/> paroxetine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> screening	<input type="checkbox"/> broomperidol <input type="checkbox"/> haloperidol <input type="checkbox"/> pimozide <input type="checkbox"/> pipamperon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> screening	<input type="checkbox"/> ethanol <input type="checkbox"/> ethyleenglycol <input type="checkbox"/> methanol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VOLBLOED (EDTA)	<input type="checkbox"/> amfetamine(s) <input type="checkbox"/> cannabis metabolieten <input type="checkbox"/> cocaïne metabolieten <input type="checkbox"/> heroïne afbraakproducten <input type="checkbox"/> methadon <input type="checkbox"/> MDMA / MDEA / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
benzodiazepines		diversen	zware metalen	overig	
<input type="checkbox"/> chloordiazepoxide <input type="checkbox"/> diazepam <input type="checkbox"/> flunitrazepam <input type="checkbox"/> flurazepam <input type="checkbox"/> lorazepam <input type="checkbox"/> lormetazepam		<input type="checkbox"/> nitrazepam <input type="checkbox"/> oxazepam <input type="checkbox"/> temazepam <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> screening	<input type="checkbox"/> antidiabetica <input type="checkbox"/> barbituraten <input type="checkbox"/> coumarines <input type="checkbox"/> diuretica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kwik <input type="checkbox"/> lood <input type="checkbox"/> thallium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> barbituraten <input type="checkbox"/> diuretica <input type="checkbox"/> laxantia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> toxscreening

ALGEMENE RICHTLIJNEN INVULLEN AANVRAAGFORMULIER

Bij algemene bloedspiegelaanvragen moet het keuzevakje van de aan te vragen bepaling worden zwartgemaakt. Gegevens over dosering, tijdstip/datum van de laatste gift en comedicaatie moeten zo volledig mogelijk worden ingevuld, net als de datum en tijdstip van (bloed)afname.

Gegevens over de aanvrager/aanvragende instantie moeten ook worden ingevuld.

Alleen monsters die zijn voorzien van een volledig ingevuld aanvraagformulier kunnen in behandeling genomen worden.

NB van bepalingen die buiten de normale werktijden moeten worden uitgevoerd, moet het monstermateriaal op de afdeling blijven tot het wordt opgehaald!