

Aanvraagformulier

Lab Telefoon: (043) - 387 18 77 / (043) - 387 67 16
 Lab Fax: (043) - 387 67 70
 Ziekenhuisapotheker Sein: (6) 6711

Insturen naar Maastricht UMC+

Patiëntsticker

Gegevens patiënt

Naam

Geboortedatum

Patiëntnummer

BSN

Afdeling

Geslacht

M / V

Lengte

.....cm

Gewicht

.....kg

Gegevens aanvrager

Aanvragend arts

Projectnummer

Telefoon / sein

(Indien van toepassing)

Antibiotica

4 mL Na-Hep

- Amikacine **Gro4**
- Gentamicine¹ **Gro3**
- Tobramycine¹ **Gro3**
- Teicoplanine² **Gro4**
- Vancomycine¹ **Gro3**

- DAL-spiegel
- TOP-spiegel
- TUSSEN-spiegel

Anti-epileptica

- Carbamazepine¹ **Gro3**
- Clobazam + metaboliet²
- Clonazepam²
- Fenobarbital
- Fenytoïne
- Fenytoïne vrije fractie
- Lacosamide²
- Lamotrigine
- Levetiracetam²
- Oxcarbazepine
- Topiramaat²
- Valproïnezuur¹ **Gro3**
- Valproïnezuur vrije fractie

Psychofarmaca

- Amitriptyline + met
- Clomipramine + me
- Clozapine
- (Es)citalopram + me
- Fluvoxamine
- Imipramine + metal
- Lithium (12u) **Gro3**
- Nortriptyline
- Olanzapine
- Paroxetine
- Quetiapine²
- Risperidon + metabi
- Sertraline
- Venlafaxine + meta

Antivirale middelen

- Darunavir² } 6 mL
- Dolutegravir² } EDTA
- Elvitegravir² } Dummy

Immunosuppressiva

- Ciclosporine (dal)
- Ciclosporine (top, t = 2 uur)
- Everolimus
- Mycofenolzuur (dal)¹
- Mycofenolzuur (curve)¹ } 4 mL
- t = 0 minuten (dal) } EDTA
- t = 30 minuten } Dummy
- t = 120 minuten
- Sirolimus
- Tacrolimus dal
- Tacrolimus top (2 uur)
- Tacrolimus dried blood spo¹

Diversen

- Amiodaron + metaboliet² 4 mL
- Digoxine (≥ 6u na inname) 4 mL
- Theofylline¹ 4 mL **Gro3**
- Azathioprine + Mercaptopurine (2 afnemen)² 2 x 4 mL
- Tioguanine (2 buizen afnemen)² 2 x 4 mL **Gro4**
- Voriconazol² 4 mL **Na-Hep**
- Amfotericine B 4 mL

Oncolytica

- Methotrexaat t = uur¹ 4 mL **Na-Hep** **Gro3**
- Sunitinib / Desethylsunitinib² 4 mL EDTA
- Osimertinib 4 mL EDTA
- Imatinib² 4 mL EDTA
- Pazopanib² 4 mL EDTA
- Crizotinib 4 mL EDTA
- Erlotinib 4 mL EDTA
- Gefitinib 4 mL EDTA
- Alectinib 4 mL EDTA
- Pemetrexed² 6 mL **Li-Hep**

Voor een volledig overzicht van de labbepalingen, afnamematerialen, referentiewaarden, inleverlocatie afnamebuizen en overige informatie: <http://www.labmaastricht.nl/analyses>

CITO alleen i.o.m. ziekenhuisapotheker via sein (6) 6711

ALTIJD INVULLEN		
Afnamegegevens		
Afnamedatum/...../20	
Daadwerkelijke afnametijd/.....	
Gegevens te bepalen geneesmiddel(en)		
Preparaat	Dosering	Tijden
.....
.....

Reden van aanvraag

- Controle, klinisch goed ingesteld
- Controle therapietrouw
- Vermoeden onderdosering / overdosering

Toelichting bij de aanvraag / co-medicatie

(indien van toepassing)

.....

.....

.....

Toxicologie plasma

- Midazolam
 - Paracetamol¹ (> 4 uur na inname) **Gro3** } 4 mL
 - GHB
 - Ethanol¹ **Gro3** } **Na-Hep**
 - Ethyleenglycol
 - Methanol } **Gro4**
 - Toxicologische screening
- Soort buis en volume i.o.m. ziekenhuisapotheker**
-

Toxicologie urine (kwalitatief)

- Amfetamines¹
 - Benzodiazepines¹
 - Cannabinoïden¹
 - Cocaïne (metaboliet)¹
 - Methadon (metaboliet)¹
 - Opiaten¹
 - Diuretica screening
 - GHB
 - Laxantia screening
- U3**

MONSTERNUMMER

.....

.....

.....

¹ = Intern uitbesteed onderzoek (CDL)

² = Extern uitbesteed onderzoek

Invulinstructies

1. Altijd invullen

- Patiëntgegevens (sticker)
- Gegevens aanvrager
- De uit te voeren bepalingen
- Afnamedatum en – tijd
- Afnamegegevens
- Reden van aanvraag
- Doseringen en tijdstippen

2. Indien van toepassing moet worden ingevuld

- CITO
- Projectcode
- Comedicatie