

PATIËNTENKLEVER

Stempel +
aanvragende arts:

Datum:
..... / /

Handtekening:
.....

Aanvraagformulier spermadonatie

Initialen bloedprik(k)(st)er:
.....

Afnamedatum: (dd/mm/jj)
..... / /

Afnametijd: (hh:mm)
..... :

Klinische inlichtingen:

.....
.....
.....

ALLE ANALYSES INGEVEN IN LABO 1

Urine

☐ 50100 Chlamydia trachomatis PCR op urine (first-void)

Li Heparine en EDTA stalen:

- ☐ 50101 NAT HIV (1 tube)
- ☐ 50102 NAT hepatitis B (1 tube)
- ☐ 50103 NAT hepatitis C (1 tube)
- ☐ 50104 Lues THPA
- ☐ 50105 CMV IgG
- ☐ 50106 CMV IgM
- ☐ 50784 Hepatitis C antistoffen
- ☐ 50786 HIV antigeen/antistof screening
- ☐ 50788 Hepatitis B surface antigen
- ☐ 50790 Hepatitis B core antistoffen