



Laboratorium Apotheek tel. 088-755 60 88
Huispostnummer D00.2.04
Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht

Gegevens patient

Naam: _____
Voorletters: _____
Straat: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____

Geslacht: Man Vrouw
Geboortedatum: _____
BSN: _____

Gegevens aanvrager

Zkh/Instelling: _____
Straat: _____
Postcode: _____
Plaats: _____
Telefoon: _____

Gegevens urinemonster

Extern labnr: _____
Afnamedatum: _____
Afnametijd: _____

Dit formulier is uitsluitend bedoeld voor externe aanvragers
LET OP: Digitaal invulbaar

URINE

DIURETICA

SCREENING OMVAT ONDERSTAANDE COMPONENTEN:

Acetazolamide
Bumetanide
Canrenon
Chloortalidon
Chloorthiazide
Furosemide
Hydrochloorthiazide
Indapamide
Spironolacton
Triamteren

LAXANTIA

SCREENING OMVAT ONDERSTAANDE COMPONENTEN:

Dantron
Chrysofaanzuur
Bisacodyl (middels metaboliet
desacetylbisacodyl)
Desacetylbisacodyl
Fenolftaleine
Aloe-emodin
Emodin
Rhein

ORALE ANTIDIABETICA

SCREENING OMVAT ONDERSTAANDE COMPONENTEN:

Metformine
Rosiglitazon
Tolbutamide
Pioglitazon
Gliclazide
Glimepiride
Glibenclamide
Repaglinide

COTININE

Afnamevolume: zie individuele monografie op <https://www.umcutrecht.nl/nl/farmalab> voor gewenste afnamevolume.

Afnamecondities: tenzij in de voetnoot anders vermeld, altijd in de koelkast bewaren en gekoeld versturen.

Zonder tegenbericht wordt het materiaal 14 dagen na analyse vernietigd.

KLINISCHE VRAAGSTELLING