



BSN (verplicht): _____
Naam partner: _____
Geboortenaam: _____
Voorletters: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: _____

Laboratorium Apotheek tel. 088-755 60 88
Huispostnummer D00.2.04
Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht
FAX nummer: 088 - 755 56 06

Straat + huisnr: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Verzekering + nr: _____

**Dit formulier is uitsluitend bedoeld voor externe
aanvragers**

Instelling: _____ Afnamedatum en tijd: _____ Bijzonderheden: _____
Aanvrager: _____ Materiaalsoort: _____

BLOED

ANTIBIOTICA	ANTIMYCOTICA	BRONCHODILATANTIA	PSYCHOFARMACA	VLOEISTOFFEN
☐ Amikacine ☐ Gentamicine ☐ Sulfamethoxazol/Trimethoprim ☐ Tobramycine	☐ 5-Flucytosine ☐ Fluconazol ☐ Isavuconazol ☐ Itraconazol ☐ Posaconazol ☐ Voriconazol	☐ Coffeine ☐ Theofylline ANALGETICA ☐ Salicylzuur CARDIACA ☐ Amiodarone ☐ Diltiazem ☐ Disopyramide ☐ Flecainide ☐ Kinidine ☐ Lidocaine ☐ Metoprolol ☐ Mexiletine ☐ Sotalol ☐ Verapamil IMMUNOSUPPRESSIVA ☐ Azathioprine ^[1,3] ☐ Ciclosporine ☐ Everolimus ☐ Mercaptopurine ^[1,3] ☐ Mycophenolzuur ☐ Sirolimus ☐ Tacrolimus ☐ Thioguanine ^[1,3] ☐ Upadacitinib ONCOLYTICA ☐ Busulfan ☐ Cabozantinib ☐ Dasatinib ☐ Fludarabine ☐ Imatinib ☐ Ruxolitinib ☐ Pazopanib	☐ Amitriptyline ☐ Aripiprazol ☐ Citalopram ☐ Clomipramine ☐ Clozapine ☐ Escitalopram ☐ Fluoxetine ☐ Fluvoxamine ☐ Haloperidol ☐ Imipramine ☐ Mirtazapine ☐ Nortriptyline ☐ Olanzapine ☐ Paliperidon ☐ Paroxetine ☐ Quetiapine ☐ Risperidon ☐ Sertraline ☐ Venlafaxine SEDATIVA ☐ Alprazolam ☐ Clobazam ☐ Clonazepam ☐ Diazepam ☐ Lorazepam ☐ Midazolam ☐ Nitrazepam ☐ Nordazepam ☐ Oxazepam ☐ Temazepam	☐ Ethyleenglycol ☐ GHB ☐ Methanol ☐ Propyleenglycol SREENINGS ☐ Tox.screening ^[2] ☐ Antihypertensiva ^[4,5] OVERIGEN ☐ Baclofen ☐ Cotinine
ANTI EPILEPTICA	ANTIVIRALE MIDDELEN			
☐ Carbamazepine ☐ Ethosuximide ☐ Felbamaat ☐ Fenobarbital ☐ Fenytoïne ☐ Gabapentine ☐ Lacosamide ☐ Lamotrigine ☐ Levetiracetam ☐ Oxcarbazepine ☐ Pregabaline ☐ Pentobarbital ☐ Primidon ☐ Stiripentol ☐ Thiopental ☐ Topiramaat ☐ Valproïnezuur ☐ Vigabatrine ☐ Zonisamide	☐ Aciclovir ☐ Amprenavir ☐ Bictegravir ☐ Darunavir ☐ Doravirine ☐ Dolutegravir ☐ Efavirenz ☐ Etravirine ☐ Ganciclovir ☐ Lopinavir ☐ Nelfinavir ☐ Nevirapine ☐ Raltegravir ☐ Rilpivirine BIOLOGICALS ☐ Adalimumab ☐ Emeticumab ☐ Infliximab ☐ Vedolizumab			

Tenzij in de voetnoot anders vermeld, altijd in een EDTA-buis afnemen

Zonder tegenbericht wordt het materiaal 14 dagen na analyse vernietigd

KLINISCHE VRAAGSTELLING

1: Monster na afname direct in de koelkast bewaren en gekoeld versturen

2: Na telefonisch overleg met dagdienst apotheker (088-75574488)

3: Afnemen in een 10 ml Li-heparine buis

4: Aanvraag voorzien van medicatielijst

5: Materiaal bevroren versturen