

Patiëntgegevens: zo mogelijk sticker of print (geb. naam, geb. datum, geslacht, adres, BSN nr, naam zorgverzekeraar + verz.nr.)



### Laboratorium voor Medische Microbiologie

Postbus 10900, 3004 BA Rotterdam

**Telefoon : 010 - 461 60 76**

**Overleg arts-microbioloog : 010 - 8935221**

Dr. J.G.M. Koeleman	arts - microbioloog
Dr. P. de Man	arts - microbioloog
Dr. D. Ong	arts - microbioloog
Dr. S. Paltansing	arts - microbioloog
Dr. N. Vaessen	arts - microbioloog

## MICROBIOLOGISCH ONDERZOEK EERSTE LIJN/ VERPLEEGHUIZEN

Aanvraagdatum :	Klinische verschijnselen:
Afnamedatum :	
Naam inzendend arts :	
Naam verpleeghuis :	Antibiotica gebruik: Nee/Ja Welke:
Lisz. Code :	Na kweekafname gestart met:
Kopie uitslag naar :	Buitenland bezoek: Ja/Nee Welk land:

**Eerste ziektedag**     < 1 week     1-2 weken     2-4 weken     > 4 weken

### Urineweginfectie

(vacutainerbuis mosgroene dop of uricult)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cystitis/pyelonefritis | <input type="checkbox"/> midstream urine    |
|   | <input type="checkbox"/> verblijfscatheter  |
|   | <input type="checkbox"/> éénmalige catheter |
| <input type="checkbox"/> GBS dragerschap        |   |

### SOA/Fluor vaginalis

Indien Kweek én Chlam/GO/Trichomonas PCR: 1 E-swab afnemen

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vagina/Vulva/Cervix                        | <input type="checkbox"/> Kweek              | <input type="checkbox"/> Chlam/GO/Trich PCR |
| <input type="checkbox"/> Urethra (M/V)                              | <input type="checkbox"/> Kweek              | <input type="checkbox"/> Chlam/GO/Trich PCR |
| <input type="checkbox"/> Anders: .....                              | <input type="checkbox"/> Kweek              | <input type="checkbox"/> Chlam/GO/Trich PCR |
| <input type="checkbox"/> 1e straal urine (vacutainerbuis beige dop) | <input type="checkbox"/> Chlam/GO/Trich PCR |   |
| <input type="checkbox"/> Herpes                                     | E-swab, locatie: .....                      |   |

- Serologie (stolbloed\*)
- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HEPB)    |
| <input type="checkbox"/> HIV (HIV)             |
| <input type="checkbox"/> Lues (syfilis) (LUES) |

### Hoofd-, hals-, luchtweginfectie

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Conjunctivitis       | oog uitstrijk (E-swab)             |
| <input type="checkbox"/> Otitis               | oor uitstrijk (E-swab)             |
| <input type="checkbox"/> Tonsillitis          | keel uitstrijk (E-swab)            |
| <input type="checkbox"/> Bronchitis/pneumonie | sputum (potje witte dop)           |
| <input type="checkbox"/> Kinkhoest (KING)     | stolbloed* (1e ziektedag invullen) |
| <input type="checkbox"/> Legionella           | urine (vacutainerbuis beige)       |
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma (MYCOP)   | stolbloed*                         |
| <input type="checkbox"/> Influenza            | nasopharynx uitstrijkje (E-swab)   |
| <input type="checkbox"/> COVID-19             | nasopharynx uitstrijkje (E-swab)   |
| <input type="checkbox"/> Tuberculose          | sputum (potje witte dop)           |

### MRSA / BRMO

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> MRSA screening | <input type="checkbox"/> keel/neus/perineum (3x E-swab)       |
|   | <input type="checkbox"/> wond (E-swab), locatie: .....        |
|   | <input type="checkbox"/> urine (vacutainerbuis mosgroene dop) |
| <input type="checkbox"/> BRMO screening | rectum uitstrijk (E-swab)                                     |

### Huid-, wond-, nagelinfectie

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Huidschimmelinfectie  | huidschilfers (potje witte dop)                 |
| <input type="checkbox"/> Nagelschimmelinfectie | nagel (potje witte dop)                         |
| <input type="checkbox"/> Wondinfectie,         | pus wond (E-swab)                               |
| locatie: .....                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Blaasjesvocht,        | <input type="checkbox"/> Herpes PCR (E-swab)    |
| locatie: .....                                 | <input type="checkbox"/> Varicella PCR (E-swab) |
|  | <input type="checkbox"/> kweek (E-swab)         |

### Maagdarm infectie

- Feces (potje blauwe dop)
- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bacteriologie (salm/shig/camp/yersinia/e.coli O157)       |                                    |
| <input type="checkbox"/> Parasitologie (cryptosp/giardia/e.histolytica)            |                                    |
| <input type="checkbox"/> Parasitologie, microscopie (klinische gegevens invullen!) |                                    |
| <input type="checkbox"/> Virologie, norovirus                                      |                                    |
| <input type="checkbox"/> Virologie rotavirus + adenovirus                          |                                    |
| <input type="checkbox"/> Helicobacter-antigeen                                     |                                    |
| <input type="checkbox"/> Clostridium   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Enterobius/aarsmade                                       | perianale huid (plakbandpreparaat) |

### Hepatitis (stolbloed\*)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Hepatitis A + E (HEHA)                                 |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B (HEPB)                                     |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B beschermende antistoffen (anti-HBs) (HBST) |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis C (HEPC)                                     |

### Lymfadenopathie/systemische infecties (stolbloed\*)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> CMV (CMV)                            |
| <input type="checkbox"/> EBV (EBV)                            |
| <input type="checkbox"/> HIV (HIV)                            |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose (TOX)                   |
| <input type="checkbox"/> Bartonella (Kattenkrabziekte) (BART) |
| <input type="checkbox"/> Borrelia (ziekte van Lyme) (BORR)    |

### Overige bepalingen (alleen na telefonisch overleg):

**Materiaal:** .....

**Vraagstelling:** .....

\* stolbloed = gelbuis met okergele dop

## MICROBIOLOGISCH ONDERZOEK VOOR 1e LIJN / VERPLEEGHUIZEN

### AANVRAGER IS VERANTWOORDELIJK VOOR GEBRUIK JUIST RECEPTACULUM EN VERZENDING NAAR LABORATORIUM

Voor afnamevoorschriften: <https://www.franciscus.nl/verwijzers/diagnostiek/medische-microbiologie/afnamevoorschriften>

#### Afgeven bij Hoofdingang Franciscus Gasthuis

Alle materialen, vergezeld van aanvraagformulier, kunnen dagelijks van 08.00 tot 21.00 uur worden gedeponeerd in brievenbus (Medische Microbiologie) in de centrale hal van het Franciscus Gasthuis. Materialen die op werkdagen voor 16.00 uur en op de weekeinddagen voor 11.00 uur worden ingeleverd worden nog dezelfde dag verwerkt.

#### Afgeven bij laboratorium Medische Microbiologie Franciscus Gasthuis

Alle materialen, vergezeld van aanvraagformulier kunnen op werkdagen van 08.30 uur tot 16.30 uur worden afgegeven bij de receptie van het laboratorium Medische Microbiologie van het Franciscus Gasthuis (2<sup>e</sup> etage). Materialen worden op dezelfde dag verwerkt.

#### Bloedafname t.b.v. laboratoriumonderzoek

Voor bloedafname kunt u met het aanvraagformulier terecht bij de poli bloedafname op diverse locaties. Voor adressen zie: <https://www.franciscus.nl/bloedprikken>

U kunt online een afspraak maken op één van onze bloedprikpunten.

Ga naar [www.franciscus.nl/bloedprikken](https://www.franciscus.nl/bloedprikken); vervolgens klikt u op de link 'online afspraak maken'.

Heeft u geen computer of telefoon met internet? Dan kunt u telefonisch een afspraak maken via 010-893 00 09

#### Inleveren patiëntmateriaal

Zie voor instructies: Inleveren van patiëntmateriaal - Overzicht van onze specialismen - Franciscus Gasthuis & Vlietland <https://www.franciscus.nl/inleveren-van-patientmateriaal>