

Naam patiënt _____
 Geboortedatum _____ d d m m j j j j
 Adres _____
 (verplicht indien thuisprikken)
 Datum afname _____ d d m m j j j j
 Aanvrager _____
 Kopie rapport _____
 Uitslagen dezelfde dag mailen, mailadres; _____
 Cito, zowel bloedafname als uitslagen,
 Mailadres; _____ Telefoonnummer; _____

Patiëntensticker
 Neem uw patiëntensticker(s)
 en legitimatiebewijs mee bij uw
 bezoek aan de bloedafname!

LIS code _____ Locatie _____ Tijdstip _____

Bloedafname gaat uitsluitend op afspraak! Afspraak maken via www.franciscus.nl/bloedprikken

<p>Algemeen onderzoek</p> <p>ESR <input type="checkbox"/> Bezinking PZ</p> <p>CRP <input type="checkbox"/> CRP GrG</p> <p>ANE <input type="checkbox"/> Hb, MCV, ferritine Okel GrG PZ <i>(bij verlaagd Hb volgt cascade onderzoek)</i></p> <p>GLUC <input type="checkbox"/> Glucose (willekeurig tijdstip) Grjjs</p> <p>TSH <input type="checkbox"/> TSH (indien afwijkend fT4) GrG</p> <p>Op indicatie</p> <p>KR <input type="checkbox"/> Kreatinine (incl eGFR) (vooral ouderen) GrG</p> <p>ALAT <input type="checkbox"/> ALAT GrG <i>(vermoeden leveraandoening)</i></p> <p>Acute keelpijn</p> <p>DIFF <input type="checkbox"/> Leucocyten incl diff (uitsluiting immunode/leukemie) PZ</p> <p>Anemie</p> <p>Diagnostiek</p> <p>ANE <input type="checkbox"/> Hb, MCV, ferritine Okel GrG PZ <i>(bij verlaagd Hb volgt cascade onderzoek)</i></p> <p>HBEL <input type="checkbox"/> Hemoglobinoopathie GrG PZ</p> <p>HBVP <input type="checkbox"/> Hemoglobinoopathie vervolgonderzoek (genetisch onderzoek) PZ PZ PZ</p> <p>Controle</p> <p>HM <input type="checkbox"/> Hb, MCV PZ</p> <p>FER <input type="checkbox"/> Ferritine GrG</p> <p>Allergie/Atopie/overgevoeligheid</p> <p>Screening</p> <p>PHIV <input type="checkbox"/> Allergie screening kind <4 jr <i>Indien pos. Automatisch onderzoek op kippenei-eiwit, melk, pinda, huisstofmijt, kattenroos, graspollen, berkenpollen</i> Okel</p> <p>PHAV <input type="checkbox"/> Allergie inhalatie screening <i>Indien pos. automatisch onderzoek op huisstofmijt, kattenroos, hondenroos, graspollen, boompollen, kruidpollen, schimmels</i> Okel</p> <p>VOEDV <input type="checkbox"/> Allergie voeding screening <i>Indien pos. automatisch onderzoek op Mix1: kippenei-eiwit, melk, kabeljauw, tarwe, pinda, soja, en/of Mix 2: hazelnoot, cashewnoot, sesamzaad, kiwi, tomaat</i> Okel</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie voeding: specifiek IgE tegen; <input type="checkbox"/> _____ Okel <input type="checkbox"/> _____ Okel <input type="checkbox"/> _____ Okel</p> <p>Bloedingsneiging</p> <p>BLN <input type="checkbox"/> APTT, PT, trombocyten LBZ PZ</p> <p>PTI <input type="checkbox"/> INR (controle therapie) LBZ</p> <p>Cardiale klachten</p> <p>Acuut Coronair Syndroom</p> <p>CK <input type="checkbox"/> CK (tot 3 dagen aanwezig) GrG</p> <p>TROP <input type="checkbox"/> Troponine (tot 8 dagen aanwezig) GrG</p> <p>Angina Pectoris</p> <p>HBT <input type="checkbox"/> Hb, TSH (opsporing oorzaak) GrG PZ</p> <p>Atriumfibrilleren</p> <p>HTG <input type="checkbox"/> Hb, TSH, glucose GrG PZ Grjjs <i>(opsporing oorzaak)</i></p> <p>KK <input type="checkbox"/> Kreatinine, Kalium GrG <i>(voor start behandeling digoxine + jaarlijkse controle)</i></p> <p>KR <input type="checkbox"/> Kreatinine (voor start behandeling DOAC) GrG</p> <p>KKLIP <input type="checkbox"/> Kreat, kalium, HDL, Chol, LDL, non-HDL, ratio, triglyceride GrG</p>	<p>Hartfalen</p> <p>Diagnostiek</p> <p>NTBNP <input type="checkbox"/> NT-proBNP GrG <i>Opsporing onderliggende oorzaken comorbiditeit</i></p> <p>HTG <input type="checkbox"/> Hb, TSH, glucose GrG PZ Grjjs <i>(Controle behandeling + vermoeden dehydratie)</i></p> <p>KKN <input type="checkbox"/> Na, K, kreatinine GrG <i>(voor aanvang + 1-2x per jaar)</i></p> <p>Cardiovasculair risicomanagement (CVRM)</p> <p>Screening</p> <p>CHG <input type="checkbox"/> Chol, HDL, non-HDL, LDL, ratio, triglyceriden, glucose, Kreat GrG Grjjs</p> <p>ALKR <input type="checkbox"/> Albumine-kreatinine ratio in urine U</p> <p>Voor start behandeling tensie</p> <p>KKN <input type="checkbox"/> Kreat, K, Na (RASremmer en/of diureticum) GrG</p> <p>LDL <input type="checkbox"/> LDL* (nuchter) (elke 3 mnd herhalen tot streefwaarde) GrG</p> <p>Uitsluiten sec. oorzaken hyperchol.</p> <p>ATG <input type="checkbox"/> TSH, ALAT, glucose GrG Grjjs</p> <p>Controle behandeling tensie</p> <p>KKN <input type="checkbox"/> Kreat., K, Na (2 wkn na start RASremmer EN diureticum - 2 wkn na start, bij afwijk. aanvangswaarde - jaarlijks, RASremmer en/of diureticum) (vermoeden dehydratie) GrG</p> <p>GLUC <input type="checkbox"/> Glucose (1 x per 3 jaar) Grjjs</p> <p>ALKR <input type="checkbox"/> Albumine-kreatinine ratio in urine (1 x per 3 jaar) WZ</p> <p>Coeliakie</p> <p>COEP <input type="checkbox"/> Coeliakie pakket (anti-TTG+IgA) Okel GrG</p> <p>HLAD <input type="checkbox"/> Familiaire screening 1e graads op verzoek (HLA DQ2/DQ8) PZ <i>(Bij een patiënt met een 1e graads familielid met coeliakie die vraagt om screening naar coeliakie maar geen klachten heeft: bespreek de voor- en nadelen van bloedonderzoek)</i></p> <p>Delier</p> <p>Opsporing onderliggende oorzaak</p> <p>DELI <input type="checkbox"/> CRP, Hb, glucose, Kreatinine, TSH, Na, K, ALAT, Leucocyten GrG PZ Grjjs</p> <p>SCR <input type="checkbox"/> Urine op o.a. eiwit, leuco's ery's (inleveren < 2 uur) WZ</p> <p>Op indicatie</p> <p>CA <input type="checkbox"/> Calcium (bedlegerig, bekende maligniteit) GrG</p> <p>DEL2 <input type="checkbox"/> Vitamine B1, vitB6, actief vitB12, foliumzuur (vermoeden insuff. voeding) Okel GrG Grjjs</p> <p>Diabetes mellitus type 2</p> <p>Diagnostiek/opsporing</p> <p><i>(Bij risicogroepen 3-jaarlijks)</i></p> <p>GLUN <input type="checkbox"/> Glucose (nuchter) Grjjs</p> <p>GLUC <input type="checkbox"/> Glucose (willekeurig tijdstip) Grjjs</p> <p>Risico-inventarisatie (altijd na diagnose)</p> <p>DM1 <input type="checkbox"/> HbA1c, Chol, HDL, LDL, ratio triglyceriden, kreatinine (nuchter) GrG PZ <i>(Bij afwijkend lipidenprofiel zie CVRM)</i></p> <p>ALKR <input type="checkbox"/> Albumine-kreatinine ratio in urine (1e portie ochtendurine, indien positief: 1x herhalen en uitsluiten urineweginfectie) WZ</p> <p>Diagnostiek</p> <p>GLUN <input type="checkbox"/> Glucose (nuchter) Grjjs</p> <p>GLHB <input type="checkbox"/> HbA1c PZ</p>	<p>Controle jaarlijks</p> <p>DM2 <input type="checkbox"/> Glucose (nuchter), HbA1c, kreatinine GrG PZ Grjjs</p> <p>ALKR <input type="checkbox"/> Albumine-kreatinine ratio in urine WZ</p> <p>K <input type="checkbox"/> Kalium (bij diuretica of RASremmer) GrG</p> <p>Bij aanvang/aanpassing behandeling RASremmer/diuretica</p> <p>Zie CVRM</p> <p>Verdenking latent autoimmune diabetes in adults (LADA)</p> <p>LADA <input type="checkbox"/> anti GAD-65, anti IA2 antistoffen Okel</p> <p>Diepe veneuze trombose / Longembolie</p> <p>DVT(eerstelijnsbeslisregel ≤3) Longembolie (0 YEAR-items, afkap=0,50 mg/L ; 1-3 YEAR-items, afkap=1,00 mg/L)</p> <p>DDEL <input type="checkbox"/> D-dimeer LBZ</p> <p>KR <input type="checkbox"/> Kreatinine (indien recent onbekend) GrG</p> <p>Familiaire hypercholesterolemie</p> <p>Verdenking</p> <p>HDL <input type="checkbox"/> Chol, HDL, LDL, ratio, triglyceriden (nuchter) GrG</p> <p>Uitsluitend sec. oorzaken hyperchol.</p> <p>ATG <input type="checkbox"/> TSH, ALAT, glucose GrG Grjjs</p> <p>Bevestigen FH bij FH-score >=6</p> <p>LDNA <input type="checkbox"/> FH-DNA diagnostiek 20 ml PZ Zie www.LEEFH.nl</p> <p>Geneesmiddelonderzoek (min. 2x/jr)</p> <p>Lithium</p> <p>LIK <input type="checkbox"/> Lithium (12 uur na inname, Kreat (2x per jaar) Okel GrG</p> <p>LI4 <input type="checkbox"/> Calcium (gecorr. voor albumine), TSH (indien afw. fT4) (jaarlijks) GrG</p> <p>Digoxine</p> <p>KK <input type="checkbox"/> Kalium, kreatinine incl eGFR (jaarlijks) RZ GrG</p> <p>DIGO <input type="checkbox"/> Digoxine (6-24 uur na inname) (alleen bij intoxicatie) RZ</p> <p>Clozapine</p> <p>DIFF <input type="checkbox"/> Leucocyten incl diff (maandelijks) PZ</p> <p>CLOZ <input type="checkbox"/> Clozapine (12 uur na inname)(jaarlijks) RZ</p> <p>Andere geneesmiddelen</p> <p><input type="checkbox"/> Andere geneesmiddelen _____ RZ <input type="checkbox"/> Afname na inname _____</p> <p>Hemochromatose</p> <p>HEC1 <input type="checkbox"/> Transferrine-ijzerverz., ferritine GrG <i>Bij verhoogd transferrine-ijzerverzadiging herhalen met:</i></p> <p>HEC <input type="checkbox"/> Hb, transferrine-ijzerverz., ALAT, ferritine, bezinking, glucose GrG PZ Grjjs</p> <p>C282Y-homozygote patiënten</p> <p>HEC2 <input type="checkbox"/> Transferrine-ijzerverz., ferritine, CRP (om de 3 jaar) GrG</p> <p>HFE <input type="checkbox"/> DNA-diagnostiek HFE-gen mutatie C282Y en H63D (eerstegraads verwanten) PZ</p> <p>Infectie, verdenking van</p> <p>CRP <input type="checkbox"/> CRP GrG</p> <p>Jicht</p> <p>Diagnostiek</p> <p>UZ <input type="checkbox"/> Urinezuur GrG</p> <p>Evalueer therapie</p> <p>UZ <input type="checkbox"/> Urinezuur (maandelijks) GrG</p> <p>KR <input type="checkbox"/> Kreatinine (bij start en jaarlijks) GrG</p>
---	--	--

Berekening van eGFR uit kreatinine zie www.franciscus.nl pagina verwijzers
 LDL* = LDL + Cholesterol + HDL + triglyceriden

Leverfuncties	
Diagnostiek leveraandoening	
ALAT	<input type="checkbox"/> ALAT GrG
Vervolgdiagnostiek bij licht verhoogd ALAT na 4 wkn	
ALAP	<input type="checkbox"/> ALAT en spijtplasma (na 4 wkn) Okel GrG
Bij persistent verhoogd ALAT na 4 wkn	
<i>Zie aanvraagformulier Med. microbiologie</i>	

Neonatale icterus	
BILT	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine GrG

Nieraandoening	
KR	<input type="checkbox"/> Kreatinine GrG
ALKR	<input type="checkbox"/> Albumine-kreatinine ratio in urine WZ
STEE	<input type="checkbox"/> Niersteenanalyse STEEN
Vervolg diagnostiek bij verlaagde eGFR	
KRKL	<input type="checkbox"/> 24-uurs kreatinine klaring WZ GrG
VNR	<input type="checkbox"/> Kreat, Chol, HDL, LDL, ratio, triglyceriden, glucose (nuchter) GrG Grijs
VN2	<input type="checkbox"/> Hb, K, Ca (gecorr. voor alb), fosfaat GrG PZ

Prostaat/Mictieklachten	
PSA	<input type="checkbox"/> PSA (beperkte waarde) Okel
KR	<input type="checkbox"/> Kreatinine GrG
<i>(zie ook formulier Medische Microbiologie, kopje 'Urineweginfectie')</i>	

Psychogeriatric	
PS1	<input type="checkbox"/> Bezinking, Hb, TSH, kreatinine, glucose GrG PZ Grijs
Op indicatie	
PS2	<input type="checkbox"/> Kalium, natrium, calcium GrG
ALAT	<input type="checkbox"/> ALAT (leveraand. alc.abuses) GrG
BB	<input type="checkbox"/> Vitamine B1 + Vit. B6 GrZ
BF	<input type="checkbox"/> Actief Vit. B12, Foliuuzuur Okel GrG
SCR	<input type="checkbox"/> Urine op o.a. eiwit, leuco's ery's (inleveren < 2 uur) WZ

Rectaal bloedverlies	
Inflammatoire darmziekte	
FLD	<input type="checkbox"/> CRP, Hb, Leuco, trombo, albumine, bezinking GrG PZ
Coloncarcinoom	
OBA	<input type="checkbox"/> Occult bloedtest mbv iFOB (1 dag)* F
OBA	<input type="checkbox"/> Occult bloedtest mbv iFOB (evt 2e dag)* F
<i>* feces verzamelen in speciaal medium verkrijgbaar via bloedafname Franciscus Vlietland</i>	

Schildklier	
Diagnostiek	
TSH	<input type="checkbox"/> TSH (indien afwijkende fT4) GrG
Vermoeden ziekte van Graves	
TRA	<input type="checkbox"/> TSI = TSH receptoren antistoffen Okel
Vermoeden thyreoïditis	
TQ	<input type="checkbox"/> Bezinking, leuco's, fT4 GrG PZ
Controle hypo-/hyperthyreoïdie (combinatietherapie)	
FT	<input type="checkbox"/> TSH, fT4 (elke 6 weken, indien stabiel elke 3-12 mnd.) GrG
Controle subklinische hypothyreoïdie (TSH > 6 mU/L) of een hyperthyreoïdie	
TSH	<input type="checkbox"/> TSH (indien afwijkend fT4) GrG

Subfertiliteit	
ESPO	<input type="checkbox"/> Man: sperma onderzoek
<i>Afspraak maken via www.franciscus.nl/bloedprikken kies Rotterdam - Franciscus Gasthuis - Spermaonderzoek of Schiedam - Franciscus Vlietland - Spermaonderzoek. U ontvangt een folder met daarin instructies over afname, transport en afgifte bij het laboratorium. Speciale sperma-onderzoek potjes zijn verkrijgbaar bij bloedafname Franciscus Gasthuis of Franciscus Vlietland.</i>	
Datum en tijdstip productie _____	
Aantal dagen onthouding _____	
Is er een deel verloren gegaan?	
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welk deel _____	
Bijzonderheden _____	

Zwangerschap	
BHCG	<input type="checkbox"/> HCG-beta (zwangerschapstest bloed) GrG
PSIE	<input type="checkbox"/> Prenataal onderzoek 12e wk Okel RZ
Datum a Term _____	
Weken Gravid _____ Pariteit _____	
GDC	<input type="checkbox"/> Glucose dagcurve Grijs
<i>8 uur (nuchter) en 11 uur (2 uur na maaltijd)</i>	
OGTT	<input type="checkbox"/> Orale Glucose Tolerantie Test Grijs
<i>(start nuchter tussen 08:00 en 09:00 uur in De Vloot of in het ziekenhuis, ma t/m vrij, niet op zaterdag)</i>	
TRIM	<input type="checkbox"/> 1e trim screening combinatietest Okel
<i>(STAR formulier 1e trimester screening invullen)</i>	
RBG	<input type="checkbox"/> Rubella IgG antistoffen Okel

Verwijsafspraken (meer info via www.franciscus.nl pagina Verwijzers / blokje Diagnostiek)	
AMNE	<input type="checkbox"/> Cognitieve functiestoornis Okel GrZ GrG PZ Grijs
BLUR	<input type="checkbox"/> Bloed in urine GrG PZ
GER	<input type="checkbox"/> Vallen bij ouderen Okel Okel GrG PZ Grijs
HANI	<input type="checkbox"/> Nierfunctiestoornis Okel Okel GrG GrZ PZ Grijs
HAF	<input type="checkbox"/> Hartfalen nieuwe patiënt GrG PZ PZ Grijs
CVHA	<input type="checkbox"/> Cardioversie GrG PZ Grijs
DMK	<input type="checkbox"/> Diabetes Mellitus GrG PZ Grijs WZ
HASH	<input type="checkbox"/> Ruis hart GrG PZ Grijs
CHV	<input type="checkbox"/> Chronische vermoeidheid GrG PZ Grijs
VRAN	<input type="checkbox"/> Ferriprievie anemie Okel GrG PZ Grijs
LUTS	<input type="checkbox"/> Verhoogd PSA Okel GrG
LUTS	<input type="checkbox"/> Lower Urinary Tract Syndrom (LUTS) Okel GrG
VAF	<input type="checkbox"/> Atriumfibrilleren (nuchter afname) LBZ GrG PZ PZ Grijs

Niet probleemgeoriënteerd aanvraagdeelte	
Hematologie	
WBC	<input type="checkbox"/> Leuco's PZ
DIFF	<input type="checkbox"/> Leucocyten incl diff PZ
PLT	<input type="checkbox"/> Trombocyten PZ
RETI	<input type="checkbox"/> Reticulocyten PZ
EO	<input type="checkbox"/> Totaal Eo's PZ
B12A	<input type="checkbox"/> Actief Vit. B12 Okel
FOLI	<input type="checkbox"/> Foliuuzuur GrG
BG	<input type="checkbox"/> Bloedgroep + Rhesus RZ
Urine	
SCR	<input type="checkbox"/> Screening WZ

Klinische Chemie	
BILT	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine GrG
AF	<input type="checkbox"/> Alk. Fosfatase GrG
LD	<input type="checkbox"/> LD GrG
ASAT	<input type="checkbox"/> ASAT GrG
ALAT	<input type="checkbox"/> ALAT GrG
GGT	<input type="checkbox"/> γ-GT GrG
CK	<input type="checkbox"/> CK GrG
GR	<input type="checkbox"/> Kreatinine GrG
K	<input type="checkbox"/> Kalium GrG
NA	<input type="checkbox"/> Natrium GrG
AMY	<input type="checkbox"/> Lipase GrG
CA	<input type="checkbox"/> Calcium GrG
FOSF	<input type="checkbox"/> Fosfaat GrG
UZ	<input type="checkbox"/> Urinezuur GrG
CRP	<input type="checkbox"/> CRP GrG
FSH	<input type="checkbox"/> FSH GrG
D25	<input type="checkbox"/> Vitamine D (25 OH) GrG

Overige aanvraag	
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

Locaties bloedafname Franciscus

Openingstijden via

Schiedam
Franciscus Vlietland
Hoed Kerklaan*
Wijkcentrum Oost*
Hof van Zuid*
Huisartsengroep Aan de Schie
Vlaardingen
Medisch Centrum Backup*
Wijkvereniging "Indische Buurt"
Fysiotherapie Westwijk*
Wijkcentrum Het Buurtpunt*
Huisartsencentrum Copenhaege
Maassluis
Franciscus Maassluis*
DC De Vliet*
Hoek van Holland
Huisartsencentrum De Cordes*
Maasdijk
DC Prinsenhof*
Maasland
Singelhof*
Rotterdam
Franciscus Gasthuis
Berke & Rodenrijs
Franciscus Berkel

* op deze poli's wordt bij meerdere patiënten tegelijk in dezelfde ruimte bloed afgenomen. De privacy mogelijkheden zijn beperkt.

Aanvullende informatie zie ook www.franciscus.nl

Nuchter
Nuchter zijn betekent dat u vanaf 22.00 uur de vorige avond niets meer mag eten of drinken. Er mag wel water worden gedronken of thee zonder suiker. Medicijnen innemen mag wel met water, tenzij uw arts het anders heeft verteld.

Alleen inleveren van materialen (zonder afspraak)
Neem ook bij het inleveren van materialen een volgnummer.

Identificatie
Voor een juiste identificatie wordt er gebruik gemaakt van uw Burger Service Nummer (BSN). Neem een ID kaart of zorgpas mee waarop uw BSN staat.

Komt u langs op een bloedafnamepunt buiten het ziekenhuis dan kunt u de gegevens doorgeven aan de medewerkers van de bloed-afnamediens.

Openingstijden
Bloedafname Franciscus
www.franciscus.nl/bloedprikken

Afspraak maken
Bloedafname Franciscus
www.franciscus.nl/bloedprikken of tel. 010-8930009

Buiskleuren (in af te nemen volgorde)		
Code	Dopkleur	
LBZ	Blauw met zwarte ring	
RZ	Rood met zwarte ring	
Okel	Oker met gele ring	
GrZ	Groen met zwarte ring	
GrG	Groen met gele ring	
PZ	Paars met zwarte ring	
Roze	Roze met zwarte ring	
Grijs	Grijs met witte ring	
Materiaal		
Code	Materiaal	Dopkleur
WZ	Urine	
GZ-kw	Urine	
F	Feces	
STEEN	Steen	

Maak direct een afspraak
Scan de QR-code



Bloedafname Franciscus
www.franciscus.nl/bloedprikken

Bloedafname gaat uitsluitend op afspraak!
Afspraak maken via www.franciscus.nl/bloedprikken