

AANVRAAG VOOR HORMOONBEPALINGEN

LABORATORIUM VOOR KLINISCHE BIOLOGIE

Bloedafname
ingang 12 - R 1227 (0K12)
ingang 74 - R 734 (0B2)
8u tot 17u
☎ 09 332 22 19 (0K12)

Laboratorium
☎ 09 332 34 12

ADREMA:

Patiënt: (naam, voornaam, adres, geboortedatum, geslacht)

Dienst:

Datum van aanvraag: om uur

Datum van afname: om uur

Aanvragende arts:

RIZIV Nr:

Handtekening:

Staal afgenomen door:

Kopie aan Dr. Uw refrn:

Opmerking:

Patiënt is Nuchter
 Niet nuchter

STIMULATIETESTEN

	0'	10'	15'	20'	30'	40'	45'	60'	90'	120'	150'	180'	240'
Insuline	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C-peptide	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cortisol	<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"/>	
Groeihormoon	<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"/>	
TSH	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
Prolactine	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LH	<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"/>	
FSH	<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"/>	
ACTH	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SCHILDKLIER

S

- 4014 S TSH
- 4012 S FT4
- 4013 S FT3
- 4021 S Thyreoglobuline
- 4022 S Thyreoglobuline antilichamen] max. 1
- 403 S Thyreoperoxidase antilichamen] max. 1
- 404 S TSI (Thyroid stimulerend immunoglobine)
- 431 S Calcitonine

STEROIDHORMONEN

S

- 4493 Sp \$ Cortisol salivair (250 µl speeksel)
- 4491 Cortisol
- 4492 Vrij cortisol + Transcortine
- 4484 17-OH-progesteron
- 4441 Δ4-Androsteendion
- 4461 DHEAS] max. 1
- 4462 DHEA] max. 1
- 451 11-deoxycortisol (compound S)
- 450 Aldosteron
- 4411 Testosteron
- 4414 Vrij-testosteron + SHBG
- 442 Dihydrotestosteron
- 4482 Oestradiol (E2)
- 4481 Oestron (E1)
- 4483 Progesteron
- 453 \$ 17-hydroxy-pregnenolone
- 455 \$ Pregnenolone

HYPOFYSE

S

- 412 S Groeihormoon
- 4101 S LH
- 4102 S FSH
- 411 S Prolactine
- 413 EY ACTH

PEPTIDEN VARIA

S

- 457 SZ HCG
- 458 SM β-HCG (tumormerker)] max. 1
- 4201 S Insuline
- 421 S C-peptide
- 423 S IGF-1 SM-C
- 4241 S Gastrine
- 414 EY ADH Vasopressine
- 459 E Renine
- 452 S \$ AMH (Anti-Mülleriaans hormoon)

CALCIUM- & BOTPATHOLOGIE

S

- 430 Parathormoon
- 4561 25 OH vit. D
- 4562 1,25 (OH)₂ vit. D] max. 1
- 4902 Degradatieproducten collageen type 1 β-crosslaps
- 433 P1NP

URINE_(24u)

Volume: ml (VOL) UC

Collectieduur: min (TIJD)

- ALDU Aldosteron
- 4903 Vrij-cortisol

199 KLINISCHE INLICHTINGEN

Gelieve door te sturen naar:

AFNAME: E: EDTA (paars)
EY: EDTA op ijs (paars)
S: serum (met gel) (oker)
Sp: speeksel

UC: urinecollectie
Z: enkel eerste 20 weken van zwangerschap
M: niet bij gewone zwangerschap / enkel bij therapeutische monitoring

\$: niet vergoed door RIZIV

3424

