

# 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"/>	<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"/>	
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"/>	
ACTH	<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 ]
- 404  S TSI (Thyroid stimulerend immunoglobine)
- 431  S Calcitonine

### 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  $\beta$ -HCG (tumormerker) ] max. 1
- 4201  S Insuline
- 421  S C-peptide
- 423  S IGF-1 SM-C
- 459  E Renine
- 452  S \$ AMH (Anti-Mülleriaans hormoon)

### STEROIDHORMONEN

S

- 4493  Sp \$ Cortisol salivair (250  $\mu$ l speeksel)
- 4491  Cortisol
- 4492  Vrij cortisol + Transcortine
- 4484  17-OH-progesteron
- 4441   $\Delta$ 4-Androsteendion
- 4461  DHEAS ] max. 1
- 4462  DHEA ]
- 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

### CALCIUM- & BOTPATHOLOGIE

S

- 430  Parathormoon
- 4561  25 OH vit. D ] Max. 1 binnen RIZIV
- 4562  \$ 1,25 (OH)<sub>2</sub> vit. D ]  
(enkel bij afwijkend Calcium metabolisme)
- 4902  Degradatieproducten collageen type 1  $\beta$ -crosslaps
- 433  \$ P1NP

### URINE<sub>(24U)</sub>

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

14797

