

AANVRAAGFORMULIER INFLIXIMAB/ADALIMUMAB SERUM DALSPIEGEL (EN ANTISTOFFEN)

Patiëntgegevens of adrema:

Dienst:

Aanvragende arts:

RIZIV nr.:

Handtekening:

In te vullen door aanvragende ARTS

Graag **bepaling van** (gelieve de gewenste bepaling aan te kruisen):

Infliximab (Remicade)

Bloedspiegel

Lab testcode: **9931**

Antistoffen

Lab testcode: **9932**

Adalimumab (Humira)

Bloedspiegel

Lab testcode: **9941**

Antistoffen

Lab testcode: **9942**

Datum staalafname:

Datum laatste toediening:

Tegen wanneer graag resultaten gekend*:

dag	maand	jaar

*in principe worden de analyse om de 2 weken uitgevoerd, om de analyse kits maximaal te benutten wordt getracht analyses in batch uit te voeren met zoveel mogelijk stalen

De bloed afname moet gebeuren net (dag vóór of dag zelf) vóór de volgende toediening. Afname van **1 grote serumhuis** en versturen naar lab klinische biologie 1P8 (voor interne aanvragen: buizenpost: 3434).

Indien vragen, contacteer het labo NIS (niet-infectieuze serologie) tel. 09 332 31 67.

Info voor aanvragers

Af te nemen staal: 1 grote serum buis 6 ml

