

AANVRAAGFORMULIER VOOR DE BEPALING VAN (ORALE) ONCOLYTICA IN BIOLOGISCH MATERIAAL
 Laboratorium Apotheek Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis

<p>Laboratorium Apotheek Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis Laboratorium van de Apotheek t.a.v. Hilde Rosing Plesmanlaan 121 1066CX, Amsterdam</p>  <p>ANTONI VAN LEEUWENHOEK NEDERLANDS KANKER INSTITUUT</p>	<p>Reden voor de aanvraag:</p> <p><input type="checkbox"/> routine controle (TDM) <input type="checkbox"/> (vermoeden) intoxicatie <input type="checkbox"/> spoedaanvraag (overleg met ziekenhuisapotheker)</p> <p><i>Telefonische bereikbaarheid (ma-vr 8.30 – 17.00 uur)</i> 020-5124477 (Laboratorium Apotheek) 020-5124481 (Secretariaat Apotheek) 020-5124860 (Dr. A.D.R. Huitema, ziekenhuisapotheker) 020-5124476 (Dr. H. Rosing, teamleider laboratorium)</p>
---	---

Gegevens mbt de patient/aanvrager	
Patiënt naam: Patiënt initialen: Patiënt nr./Status nr: Geboorte datum (dd/mm/jjjj): Geslacht:	Naam van de arts: Afdeling: Ziekenhuis/Instelling: Telefoon nummer: E-mail adres (voor de uitslag):

Gegevens mbt het monster	
Datum van de aanvraag (dd/mm/jj): Geneesmiddel: Dosering:dd mg Sinds (dd/mm/jj): Datum laatste inname/toediening (dd/mm/jj): Tijdstip laatste inname/toediening (uu:mm):	Matrix: <input type="checkbox"/> volbloed <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> EDTA plasma <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Heparine plasma <input type="checkbox"/> Anders, nl. Ordernummer: (verplicht!) Datum afname (dd/mm/jj): Tijdstip afname (uu:mm):

Opmerkingen/bijzonderheden/notities	
	Ontvangstetiket laboratorium

Alleen monsters die zijn voorzien van een volledig ingevuld aanvraagformulier worden in behandeling genomen.