



Aanvraag

# NIER onderzoek



<b>ZIEKENHUIS/INSTELLING:</b> <input type="checkbox"/> SFG/VLIETLAND <input type="checkbox"/> ADRZ <input type="checkbox"/> ZZV <input type="checkbox"/> IJSSELLAND <input type="checkbox"/> ANDERS	Onderzoeknummer en barcode Pathan
---	-----------------------------------

<b>PATIENT:</b> (invullen of patiëntsticker plaatsen)  Naam man: Naam vrouw: Geboortedatum: Geslacht: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw  BSN: Adres: Woonplaats: Postcode: Zorgverzekering: Verzekeringsnummer:	<b>AANVRAGER:</b>  Aanvragend (staf) arts: AGB-code: Kopie uitslag:  <b>INZENDING:</b>  Datum verrichting: Aantal inzendingen:
---	---

**Indicatie nierbiopt:**

**Relevante anamnese:**

<b>Serum:</b>					
Kreat.:	umol/L	AST	< = >	ANF	+ / -
Tot. eiwit:	g/L	CH50	< = >	Anti DNA	+ / -
Paraprot.:	+ / -	C1q	< = >	Rf	+ / -
Cryoglob.:	+ / -	C3	< = >	Anti GBM	+ / -
CL.kreat.:	ml/min	C4	< = >	ANCA	+ / -
<b>Urine:</b>					
Volume:	L/24h	Systeemziekte	+ / -		
Proteinurie:	g/24h	SLE	+ / -		
Haematurie:	macrosc.	Diabetes Mellitus	+ / -		
Haematurie:	microsc.	Amyloidose	+ / -	< = verlaagd	
Kweek:		Maligniteit	+ / -	= normaal	
		Leverlijden	+ / -	> = verhoogd	
				+ / - = doorhalen wat niet van toepassing is	
<b>Sediment:</b>					
Eryth. Cilinders	+ / -	Tensie			
Leucocyt. Cilinders	+ / -	Oedeem	+ / -		
		Erfelijk nierlijden	+ / -		

**Overige bijzonderheden:**

**Vraagstelling/differentiaal diagnose:**

Nader gebruik lichaamsmateriaal:  bezwaar\*

\*Het aan ons toegezonden onderzoeksmateriaal en patiëntgegevens kunnen, na anonimisering, gebruikt worden voor wetenschappelijke doeleinden. Als uw patiënt(e) hier bezwaar tegen heeft kan hij/zij dit via [www.pathan.nl/contact/contactgegevens](http://www.pathan.nl/contact/contactgegevens) kenbaar maken.