



Aanvraag

NIER onderzoek



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

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

Indicatie nierbiopt:

Relevante anamnese:

Serum:					
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	+ / -
Urine:					
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	
Sediment:					
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 kenbaar maken.