

Boerhaavelaan 59
Postbus 516
7550 AM Hengelo
Hoofdingang/brievenbus bevindt
zich
aan de Geerdinksweg
Tel: 088-5374200

BSN nr.
Patiënt (PID)-nr.
Eigen naam en voorletters
Naam echtgeno(o)t(e)
Geb. datum en geslacht
Meerling ja/nee
Straat
PC en woonplaats
Zorgverzekeraar + nr.

KLINISCHE GEGEVENS, volledig invullen:

Datum afname: _____

Aanvragend arts:

Tijd afname: _____

Zorginstelling:

Afname door: aanvrager patiënt anders, nl _____

Afdeling:

1^e ziekte dag: _____

Welke antibiotica / antiparasitica, sinds wanneer:

Klinische gegevens/indicatie:

Verblijf/ herkomst buitenland (mn. (sub) tropen):

Land: _____ Periode: _____ t/m _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diarree | <input type="checkbox"/> Screening Asielzoekerscentrum |
| <input type="checkbox"/> Eosinofilie: _____ 10 ^{E9} /L | <input type="checkbox"/> Eerder onderzoek verricht, wanneer?
_____ |
| <input type="checkbox"/> Jeuk | <input type="checkbox"/> Controle na therapie, welke??
_____ |
| <input type="checkbox"/> Urticaria | |
| <input type="checkbox"/> Immuungecompromiteerd | |

GEVRAAGD ONDERZOEK:

Feces

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parasitologisch moleculair panel
(<i>Giardia lamblia</i> , <i>Cryptosporidium spp.</i> ,
<i>Entamoeba histolytica</i>) | A/B |
| <input type="checkbox"/> Wormeieren | A/B |
| <input type="checkbox"/> <i>Dientamoeba fragilis</i> | A/B |
| <input type="checkbox"/> <i>Strongyloides stercoralis</i>
(bewaren bij kamertemperatuur!) | A/B
(alleen potje 2 vullen) |
| <input type="checkbox"/> <i>Schistosoma spp.</i>
(3x verse feces, afgenomen op achtereenvolgende dagen) | A/B
(alleen potje 2 vullen) |
| <input type="checkbox"/> <i>Cyclospora cayatanensis</i> | A/B |
| <input type="checkbox"/> <i>Cystoisospora belli</i> | A/B |

Overig

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Enterobius vermicularis</i> (plakbandpreparaat) | N |
| <input type="checkbox"/> Determinatie wormen / proglottiden
(oa. spoelworm, wormsegmenten lintworm) | I/A/B |
| <input type="checkbox"/> Determinatie ectoparasieten
(oa. larven, luizen, teken, mijten) | I |
| <input type="checkbox"/> <i>Schistosoma haematobium</i>
(24 uren urine) | *ZOZ |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
_____ | |

**Alle afgenomen materialen dienen zo spoedig mogelijk, binnen 24 uur, in het laboratorium aanwezig te zijn!
Tot die tijd gekoeld bewaren (tenzij anders vermeld)!**

Labmicta gaat zorgvuldig om met patiëntgegevens. Toegezonden onderzoeksmateriaal en patiëntgegevens kunnen, na anonimisering, gebruikt worden voor wetenschappelijke doeleinden. Voor meer informatie rondom privacy en patiëntgegevens verwijzen wij naar onze internetsite www.labmicta.nl.
Via deze site kunt u de folder "gebruik restmaterialen" downloaden en bezwaar maken via het bezwaarformulier.

Speciaal en/of spoedonderzoek uitsluitend na telefonisch overleg met arts-microbioloog!

Z-Doc versie 2

Let op, de blauwe letters op de voorzijde van het formulier (A, B, I, N) corresponderen met de afnamesets van Labmicta waarin de benodigde afnamematerialen zitten:

AFNAME INSTRUCTIES zie ook www.labmicta.nl INSTRUCTIONS FOR COLLECTION

A	Feces
B	DFT
I	Steriele container
N	Plakbandpreparaat (zie instructie op www.labmicta.nl)
*	24-uurs container: op aanvraag (zie instructie op www.labmicta.nl)

Inhoud: De set bevat 2 potjes: Potje 1 bevat vloeistof, potje 2 is leeg.
Contents: The set consists of 2 containers: Container 1 is filled with fluid, container 2 is empty.

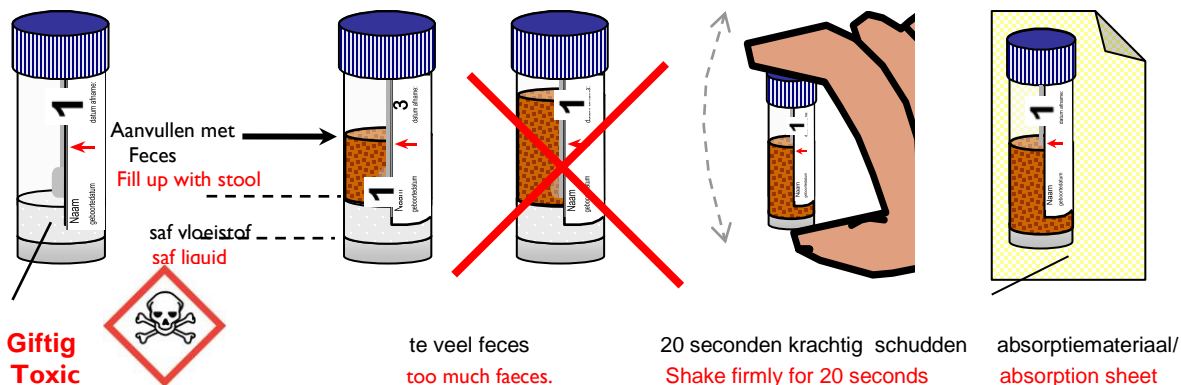
Afname: Ontlasting opvangen in de fecesvangervan of een schoon bakje en hierna direct potje 1 en 2 vullen met feces. Bij voorkeur de feces niet uit het toilet scheppen.
Use: Collect stool with the faeces catcher or in a clean container and then transfer stool to container 1 and 2. Rather not scoop the stool up from the toilet bowl.

Stap 1: **Potje 1 (laat de vloeistof in het potje zitten!): Vul aan met feces tot aan de zwarte pijl.**
Step 1: **Container 1 (Leave the liquid in the container): Fill up to the black arrow with stool.**

Stap 2: **Potje 2 (zonder vloeistof): voor de helft vullen.**
Step 2: **Container 2 (without fluid): fill up to the half.**

- Indien bij de feces bloed en/of slijm wordt gezien, dit tevens meezenden, omdat ook hierin parasieten kunnen zitten.
- **Apart from stool also blood and mucus should be send in, because parasites may be present in this material.**
- Indien bij de feces wormen of delen van wormen worden gezien, deze in potje 2 inleveren en dit a.u.b. melden op het aanvraagformulier.
- **If in the stool worms or parts of worms are seen, these should be transferred into container 2. Please mention this on the application form.**

Hoe dient potje 1 gevuld te worden?
How to fill container 1?



- Noteer eerst op het potje uw naam, geboortedatum en de afnamedatum.
- **Write down on every container: Name, date of birth and date of collection.**
- **Laat de vloeistof in potje 1 zitten! Vul aan met feces tot aan de zwarte pijl.**
- **Leave the liquid in container 1! Fill up to the level of the black arrow with stool.**
- Na het vullen het deksel stevig dichtdraaien en daarna het **potje krachtig schudden gedurende 20 seconden.**
- **After transfer the cap should be closed firmly and the container must be shaken firmly for about 20 seconds.**
- Potjes terugplaatsen in het absorptiemateriaal en daarna in de sealbag. De sealbag goed sluiten.
- **Wrap up container in absorption sheet and place back into sealbag. Close the sealbag properly.**
- Direct na het vullen de afnameset tezamen met het aanvraagformulier bij het afhaalpunt (vraag uw behandelaar) of laboratorium afgeven.
- **After filling, return the complete set with the application form, as soon as possible to the laboratory.**

<p>! Opmerkingen: De vloeistof in potje 1 bevat 1,5% Natriumacetaat + 2,0% Azijnzuur + 1,5% Formaldehyde. Dit product bevat één of meerdere CMR-stoffen. Carcinogene effecten zijn niet uitgesloten. Kan het ongeboren kind schaden. Schadelijk bij aanraking met de huid. Kan overgevoeligheid veroorzaken. Bij opname door de mond, veel water laten drinken. GEEN braken opwekken. Onmiddellijk een arts raadplegen. R: 20/21/22, 40, 43, 61 S: 9, 23.5, 36/37, 53, 60</p>	<p>! Remarks: The liquid in container 1 contains Sodiumacetaat 1.5% + Acetic Acid 2.0% + 1.5% Formaldehyde. This product contains one or more CMR. Carcinogenic effects are not excluded. May damage fertility of the unborn child. Harmful in contact with skin. When swallowed, drink plenty of water. Do NOT induce vomiting. Immediately call a doctor, always take this form along. R: 20/21/22, 40, 43, 61 S: 9, 23.5, 36/37, 53, 60</p>
--	---

RAADPLEEG HET VADEMECUM OP WWW.LABMICTA.NL VOOR INFORMATIE OVER DE ONDERZOEKEN, AFNAME, BEWAARCONDITIES EN TRANSPORT.