



Aanvraagformulier Verloskundige
Afdeling Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (KCL)
Neonataal bilirubine

Patiëntgegevens

Achternaam _____ Voorletters _____

Geslacht _____ Geboortedatum _____

Patiëntnr. LUMC (indien bekend) _____

Gegevens Moeder

Eigen achternaam _____ Voorletters _____

Geslacht _____ Geboortedatum _____

Straat + huisnr. _____

Postcode _____ Woonplaats _____

BSN _____

Polisnummer _____

Aanvrager (Verloskundige)

Verloskundigenpraktijk _____

Adres _____ Plaats _____

Aanvrager _____ AGB code _____

Telefoonnr _____

Email adres _____

Gewenste rapportage Secure Mail Doorbellen

NB: een onvolledig ingevuld formulier en/of niet correct ingezonden materiaal kan de verwerking vertragen en terugrapportagetijd aanzienlijk verlengen.

Invullen door aanvrager

Afnamedatum _____ Afnametijd _____

Materiaal: minimaal 350 µL volbloed (heparine of stolbloed). Buis voorzien van patiëntgegevens (naam, voorletters en geboortedatum)

Bilirubine (Totaal)

N.b. Materiaal afschermen van licht! Buis evt. in folie verpakken. Na afname materiaal zo spoedig mogelijk afgeven bij het laboratorium.

Invullen door KCL

Uitslag Bilirubine totaal: _____ µmol/L

Rapportage

Secure Mail

Doorgebeld aan aanvrager

Datum: _____ Drielettercode analist _____

LUMC nummer

Code aanvrager

Drielettercode externen (CMO):		
HIX Reg.	Orderinvoer Glims	2e controle Glims



Versie 230704

Bezoekadres laboratorium: LUMC, Afdeling Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde Locatie L-2-025 (route 855), Albinusdreef 2, 2333 ZA Leiden.

Contact: Consulent Klinische Chemie: 071-5299585; E-mail: laboratorium.kcl@lumc.nl