

Klinisch Chemisch Laboratorium

078-6542716

Voor collegiaal overleg:

Dr. H.J. Vermeer, specialist klinische chemie

078-6542683

Naam + voorletters: _____

Meisjesnaam: _____

Geboortedatum: _____

BSN-nummer: _____

Adres: _____

Aanvrager: _____

Zorgverzekering: _____

Verzekeringsnr.: _____

Aanvraagformulier parasitologisch fecesonderzoek

Klinische gegevens

s.v.p. het juiste antwoord aankruisen.

1. duur van de klachten -- jaar / -- maanden / -- dagen
2. eosinofilie? ja nee
3. diarree en/of darmklachten? ja nee
4. bloed bij ontlasting? ja nee
5. eerder onderzoek verricht? ja nee indien ja op: -- / -- / ----
6. controle na therapie? ja nee medicatie: _____
7. immuun gecompromitteerd? ja nee
8. chemotherapie? ja nee medicatie: _____
9. overige bijzonderheden? _____

Buitenland met name (sub)tropen

10. in landen buiten West-Europa geweest? ja nee
11. in landen buiten West-Europa gewoond? ja nee
12. welk land? _____
13. wanneer? -- / -- / ---- tot -- / -- / ----

Screenend onderzoek

- feces PCR op Giardia lamblia, Diëntamoeba fragilis, Ent. histolytica, Cryptosporidium spp. en Blastocystis hominis

Bijzonder onderzoek, alleen op indicatie en/of klinische verdenking:

- wormeieren / wormen
 coccidiën (Isospora belli / Cyclospora)

Voor specifieke aanvraag ter uitsluiting van Strongyloides of Schistosoma s.v.p. 3x een potje **verse** feces (minimaal tot de helft gevuld) inleveren. **N.B. Niet in het weekend en niet via de post!**

Aanbeveling: ook serologisch onderzoek aanvragen.

- Strongyloides stercoralis (alleen na bezoek (sub)tropen, land vermelden! **Ook serologisch onderzoek aanvragen**)
 Schistosoma in feces (alleen na bezoek (sub)tropen, land vermelden! **Ook serologisch onderzoek aanvragen**)
 Schistosoma in 24-uurs urine (alleen na bezoek (sub)tropen, land vermelden! **Ook serologisch onderzoek aanvragen**)

Gebruiksaanwijzing:

Het potje tot ongeveer de helft vullen met ontlasting, **naam + geboortedatum erop vermelden**. Met het absorptievel in de hardplastic verpakking en daarna in de safetybag plaatsen en deze sluiten m.b.v. de plakstrip. Dit **met het aanvraagformulier** in het ritstasje doen en afgeven op één van de bloedafnamepoliklinieken of versturen via de post (adreskaartje met het adres Result Laboratorium Albert Schweitzer ziekenhuis voor).