

## LABORATORIUM

tel. LS 056 63 42 10  
tel. RK 056 63 42 20  
tel. VL 056 63 42 30  
tel. KL 056 63 42 00

In deze ruimte niets  
schrijven of kleven a.u.b.

**GEGEVENS KOSTENPLAATS**  
Naam: AZ Groeninge weefselbank  
Kostenplaats: 6510

Aanvrager:  
Kopie rapport:  
Kopie rapport:

**weefselbankgegevens patiënt**

donor-identificatie nr:.....  
datum prelevatie:.....

serologie na prelevatie  
tijdstip bloedafname:.....

### AANVRAAGFORMULIER LABORATORIUM ONDERZOEK SEROLOGIE VOOR WEEFSELBANK

- K-EDTA (K2E)
- serum (SST)
- ▲ Na-fluoride/K-oxalaat
- ◆ Na-citraat (9NC)
- ▨ Li-heparine (LH)
- seditainer (4NC)

Gelieve aan te kruisen wat van toepassing is:

- Testen uit te voeren volgens procedure laboratorium AZ Groeninge

#### Niet- virale serologie

- VDRL 383 ■  
 TPHA 384 ■

#### Virale serologie

- HBsAg 403 ■  
 HBsAL 404 ■  
 HBcAL 405 ■  
 HCV AL 407 ■  
 HIV (1+2)AL 408 ■

#### Virale NAT

(enkel na expliciete vraag van dr. Putzeys)

- HCV PCR 2405 ■ #  
# afzonderlijke serum tube vereist
- HBV PCR 2423 ● §  
§ 1 extra EDTA-tube noodzakelijk
- HIV PCR 9601 ● \*  
\* 2 extra EDTA-tubes noodzakelijk

\* De aanvraag dient overeenkomstig te zijn met de afgesproken procedure; alle aangevraagde testen worden aan de weefselbank aangerekend.