

Patiënt gegevens

Eigen achternaam _____ Voorletters _____

Naam partner _____

Geslacht ____ Geboortedatum (dd/mm/jjjj) _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

BSN _____

Polisnummer _____

Uw referentienummer _____

Aanvrager (Arts)

Ziekenhuis/Instelling _____

Adres _____ Plaats _____

Aanvrager _____ AGB code _____

Telefoonnr _____

Email adres _____

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

Invullen door aanvrager

Klinische informatie/vraagstelling/Relevante medicatie: _____

5 mL urine per bepaling
Urine

Afnamedatum _____ Afname tijdstip _____

Bepalingen portie urine
 Overige nl:

Bepalingen 24 uursverzameling urine: volume _____ mL
 Vrij cortisol (1)

 Overige nl:

Kreatinine uitslag: _____ mmol/L
Opslag- en verzendcondities:

(1) Centrifugeren (3000 g, 8 min. 22°C). Urine invriezen bij -20°C. Verzenden op droogijs. Niet op vrijdag verzenden.

 Zie ook NVKC wie doet wat database (<https://www.nvkc.nl/professional/wie-doet-wat-database>)

Invullen door KCL

LUMC nummer

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



Versie 240823; pag 1/1

Adres: Leids Universitair Medisch Centrum
 Afdeling Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde (KCL)
 Centrale Receptie, zone L2-P (route 855)
 Antwoordnummer 10392
 2300 WB Leiden

E-mail: laboratorium.kcl@lumc.nl
Laboratorium: 071-5264137 (bgg 071-5262251)
Consulent Klinische Chemie: 06-25283644

Website: <http://www.lumc.nl/org/kcl/>