

AANVRAAGBRIEF VOOR SPECIALE HEMATOLOGIE

Het is de verantwoordelijkheid van de voorschrijver de aanvraag volledig en correct in te vullen, te ondertekenen en de klinische gegevens kenbaar te maken. Zie ook <http://www.azsintjan.be/aanvraagbrieven>

Riziv-nummer aanvrager/vignet	Kopie naar	Naam, voornaam, geboortedatum, geslacht, adres, rijksregisternummer, mutualiteit (vignet)	
ALLE VAKKEN met rood kader VERPLICHT INVULLEN			
Afnamedatum (DD-MM)	Afdeling	Klinische gegevens	Handtekening aanvrager <i>De arts heeft de patiënt geïnformeerd over aangevraagde niet-terugbetaalde analyses aangerekend aan de patiënt (€)</i>
Afnametijdstip (UU:MM)	Afname uitgevoerd door Naam, voornaam of Personeelsnummer		
Aanvraagdatum (DD-MM)			

STAALTYPE ^(€) Specificeer oorsprong

- ☐ Perifeer bloed (EDT) ☐ Beenmerg (EDT_BM) ☐ Weefsel (biopsie, klier, wangslimvlies, haar,...)(WEE).....(€) ☐ Paraffine(blok)(FFPE).....(€)
☐ Vocht (andere dan CVS).....(€) ☐ Weefsel (op glaasjes/deppreparaat)(WEE.UIT).....(€) ☐ CSV.....(€)
☐ Paraffine (coupe op glaasjes)(FFPE.FISH.EXT).....(€) ☐ DNA(DNA.EXT).....(€) ☐ Andere:.....(€)

KLINISCHE INLICHTINGEN

CYTOLOGIE

- 15000 ☐ Cytologie en cytochemische kleuringen beenmerg
 15020 ☐ Cytologie en cytochemische kleuringen weefsel

IMMUUNFENOTYPERING

- 16999 ☐ Immuunfenotypering op indicatie
 16999 ☐ Screening/follow-up abnormale bloedcellen
 16200 ☐ MRD analyse beenmerg
 16028 ☐ Evaluatie PNH bloed
 16026 ☐ Screening PID bloed

MOLECULAIRE BIOLOGIE en/of FISH, incl. MOLECULAIR KARYOTYPE, op indicatie

NIEUWE DIAGNOSE

- | | | | |
|---|---|--|--|
| 17000 ☐ Acute leukemie * | 17060 ☐ CML* (BCR-ABL kwalitatief) | 17000 ☐ Lymfoom | 17000 ☐ Plasmaceldyscrasie |
| 17000 ☐ MDS/MPN * | 17061 ☐ MPN: enkel JAK2 V617F | 17000 ☐ Uitsluiten B-cel lymfoom ** | 17000 ☐ ALK-ALCL (FISH TP63, DUSP22) |
| 17000 ☐ MDS | 17062 ☐ MPN: BCRABL, JAK2, CALR, MPL * | 17000 ☐ Uitsluiten T-cel lymfoom ** | 17000 ☐ DLBCL (FISH BCL2, BCL6, cMYC) |
| 17000 ☐ Mastocytose * | 17000 ☐ Eosinofilie * | ** enkel klonaliteitsanalyse (max 1) | |

FOLLOW-UP

- | | |
|--|--|
| 17080 ☐ CML*: Behandeling met TKI (max 4x/j) | 17090 ☐ CLL: Start/wijziging therapie: (TP53 mutatie (NGS) en deletie (FISH)) |
| 17080 ☐ CML*: TKI stop < 1j* (max 12x/j) | Indien +70j, datum positief advies MOC overleg: / / |
| 17080 ☐ CML*: TKI stop > 1j en < 2j* (max 6x/j) | 17091 ☐ CLL: Hypermutatieanalyse (CLL met therapienood en TP53 ongemuteerd) |
| 17080 ☐ CML*: TKI stop > 2j* (max 4x/j) | Indien +70j, datum positief advies MOC overleg: / / |
| 17080 ☐ CML*: Verlies MMR (BCRABLKD) *✉ | 17092 ☐ CLL: Resistentie BTK inhibitor: NGS Lymfoïd |
| 17000 ☐ AML* | Indien +70j, datum positief advies MOC overleg: / / |
| 17000 ☐ B-ALL* | 17095 ☐ B-cellymfoom (enkel IgH) |
| 17000 ☐ T-ALL* | 17000 ☐ Plasmaceldyscrasie |
| 17047 ☐ MRD ALL ✉ | 17096 ☐ T-lymfoom (enkel TCR) |
| ☐ Na inductie (max 1) | 17000 ☐ Andere: |
| ☐ Na consolidatie (max 1) | |
| ☐ Voor transplant (max 1) | |
| ☐ Na transplant (max 2x/j) | |

STAMCELTRANSPLANTATIE

- 17010 ☐ Chimerisme Referentie Donor
 17020 ☐ Chimerisme Referentie Acceptor
 17030 ☐ Chimerisme na stamceltransplantatie
 17040 ☐ T-Cel chimerisme na stamceltransplantatie
 (staaltipe Na-Heparine 2 buisjes) ✉ ✉

GERMLINE ANALYSE

- 17041 ☐ Erfelijk beenmergfaalen en/of predispositie voor hematologische maligniteiten
 (huidbiopsie) ✉
 17042 ☐ Telomeer Lengte (perifeer bloed) ✉
 17043 ☐ DEB test chromosomal breakage analysis (perifeer bloed, staaltipe Na-Heparine) ✉
 17044 ☐ Primaire Immuun Deficiëntie Gen-panel (perifeer bloed) ✉
 17045 ☐ Thrombopoïetine mutatie (perifeer bloed) ✉

CYTOGENETICA

- 17000 ☐ Moleculair karyotype bij CLL/MM
 18012 ☐ CME UZ Leuven Karyotype hematologische aandoening *✉
 (+ aanvraagbrief CME + Na-heparine)
 18014 ☐ CMG UZ Gent Karyotype hematologische aandoening *✉
 (+ aanvraagbrief CMGG + Na-heparine)

- ☒ = goed
☐ = fout
☒ = fout

€ niet terugbetaald, aangerekend aan patiënt
 ✉ enkel na telefonische afspraak
 ✉ analyse uitgevoerd in ander labo

* Beperkte bewaarcondities (bewaar- en transportvoorwaarden: zie labogids, niet op vrijdagmiddag)

Staalafname voorschriften: zie labogids

SPECIALE STOLLING

OPGELET: geen aanvraag voor bloedingsneiging of trombofilie bij patiënt onder anticoagulantia!

BLOEDINGSNEIGING

C

13005

☐

Factor VIII

13010

☐

Factor IX

13015

☐

{

vWF activiteit

vWF antigen

}

C

13040

☐

Factor XI *

13045

☐

Factor XII *

**indien APTT verlengd*

13050

☐

Factor VIII inhibitor *

**indien APTT verlengd*

13055

☐

Factor XIII

C

13020

☐

Factor II *

13025

☐

Factor V *

13030

☐

Factor VII *

13035

☐

Factor X *

**indien PT < 70%*

2xC

13060

☐

Plaatjesfunctieanalyse

6xC

13065

☐

Trombocytenaggregatie

S + C

13070

☐

Heparine antistoffen *

**enkel indien voldaan aan diagnostische voorwaarden (zie labogids)*

<http://www.azsintjan.be/labogids>

C

13075

☐

ADAMTS-13 *

**enkel indien voldaan aan diagnostische voorwaarden (zie labogids)*

<http://www.azsintjan.be/labogids>

VISCO-ELASTICITEIT (POCT)

C

☐

Quantra Q Plus (heparine)

= goed

= fout

= fout

niet terugbetaald, aangerekend aan patiënt

analyse uitgevoerd in ander labo

enkel na telefonische afspraak

ANDERE ANALYSEN

TROMBOFILIE

2xC

13080

☐

Lupus anticoagulans *

S

13085

☐

Anti-cardiolipine antistoffen *

**Diagnostische voorwaarden:*

☐

Vasculaire trombose en/of miskraam

☐

Systemische lupus erythematoses

☐

Buiten terugbetaling RIZIV €

**Diagnostische voorwaarden:*

☐

< 55 jaar met trombose

☐

Familiale anamnese recidiverende trombose

☐

Diffuse intravasculaire stolling

☐

Buiten terugbetaling RIZIV €

E

13100

☐

Protrombine G20210A mutatie °

E + C

13105

☐

APC-R en Factor V Leiden (+ EDTA) °

C

13110

☐

Proteïne C °

13120

☐

Proteïne S °

13130

☐

Antitrombine °

**Diagnostische voorwaarden:*

☐

< 55 jaar met trombose

☐

Familiale anamnese recidiverende trombose

☐

Diffuse intravasculaire stolling

☐

Buiten terugbetaling RIZIV €

ANTICOAGULANTIA

☐

Dal

☐

Piek

Tijdstip na laatste inname: _____uur

Anti-FX

C

13180

☐

Heparine (UFH/LMWH) *

13160

☐

Apixaban (Eliquis®) *

13165

☐

Edoxaban (Lixiana®) *

13170

☐

Rivaroxaban (Xarelto®) *

**Diagnostische voorwaarden:*

☐

Zwangerschap

☐

< 18 jaar

☐

Nierinsufficiëntie

☐

BMI >30 of <18

☐

Bloedingsdiathese

☐

Recidiverende trombose onder therapie

☐

ECMO

☐

Peri-operator

☐

Behandeling met antidotum

☐

Buiten terugbetaling RIZIV €

Anti-FII

C

13175

☐

Dabigatran (Pradaxa®) *

**Diagnostische voorwaarden:*

☐

Zwangerschap

☐

< 18 jaar

☐

Nierinsufficiëntie

☐

BMI >30 of <18

☐

Bloedingsdiathese

☐

Recidiverende trombose onder therapie

☐

Peri-operator

☐

Behandeling met antidotum

☐

Buiten terugbetaling RIZIV €

ADERLATING

BAD

81300

☐

Aderlating

Af te nemen volume

☐

Vink aan indien combinatie met cyberlab order

In te vullen door verpleegkundige

Afgenomen volume

Pols voor

Pols na

Bloeddruk voor

/

Bloeddruk na

/