

Aanvraagformulier auto-immuniteit diagnostiek

Patiëntgegevens

BSN*

ACHTERNAAM*

VOORNAAM / VOORLETTERS*

GESLACHT* man
 vrouw

GEBORTE DATUM*

STRAATNAAM + HUISNR

POSTCODE + WOONPLAATS

ZORGVERZEKERAAR + POLISNR

UW REFERENTIENUMMER

*verplicht veld

Immunoserologie telefoonnummer 088 75 565 76
Loket Externe Monsterontvangst, huispostnr. G03.330
Postbus 85500
3508 GA UtrechtBezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX Utrecht
cdl-immunoserologie@umcutrecht.nl
www.cdl-umcu.nl

Let op: download dit formulier voor optimale werking

Contactgegevens aanvrager

Naam organisatie _____

Naam arts _____

Adres _____

Telefoonnummer _____

Monsterinformatie

Afnamedatum:-.....-.....

Afnametijd: : uur

In te sturen materiaal is **SERUM** (tenzij anders vermeld)

AUTO-IMMUNITEIT DIAGNOSTIEK

AUTO-ANTISTOFFEN

- Gladspier
- Dwarsgestreept spier
- GAD65
- ANCA
- Neuronale antigenen
- Glomerulair basaalmembraan
- PLA2 receptor
- Bijnierschors
- ANA
- LKM
- ds. DNA
- Reuma-factor
- Citrulline (CCP)
- Schildklier (TPO)
- Thyroïd stim. Ig (TSI)
- Pariëtale cellen
- Intrinsieke factor
- Mitochondriën
- Line blot bindweefselziekten
- Gangliosiden
- GM1-IgM (INCAT-ELISA)
- MAG
- Myositis-gerelateerd

IMMUNOGLOBULINEN

- M-proteïne
- M-proteïne DIRA
- Kappa FLC
- Lambda FLC
- IgG-subklassen
- IgD

POLYSACHARIDE ANTISTOFFEN

- Pneumococcon
- Haemoph. Infl. Type B
- Meningococcon C

OVERIGE

- Endomysium IgA
- tTG-IgA
- tTG-IgG
- TARC³
- Soluble IL-2 rec. (ELISA)¹
- Complementscr. (AP50, CH50, MBL)¹
- AF-isoenzymen
- ADA-2²
- von Willebrand factor

CYTOKINEN (Luminex)

- Galectin-9 / CXCL10¹
- IL-10 / IL-6^{1,4}
- IL18¹
- CXCL13¹

Materiaalsoort:

¹ Materiaal afdraaien, invriezen en op droogijs versturen² Bepaling valt buiten het kwaliteitscertificaat³ Bij 4°C bewaren en bij kamertemperatuur versturen (niet vlak voor weekend of feestdagen)⁴ Indien oogvocht: verzendinginformatie bij afdeling virologie, telefoonnummer 088 75 588 29

Klinische vraagstelling: