



Plak hier het patiëntengegevensetiket met barcode:

P.I.N
Naam/meisjesnaam
Voornaam + o.v. voorl.
Geb. Dat. + geslacht
Straat + nummer
Postcode + woonpl.
Verz. + polisnr.

Laboratorium Apotheek tel. 088-755 60 88

Huispostnummer D00.2.04

Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht

Afdeling: _____ Afnamedatum: _____ Bijzonderheden: _____
Arts: _____ Afnametijd: _____

BLOEDSPOT

Laat het kaartje minimaal 2 uur aan de lucht drogen voordat deze in het zakje wordt gedaan

- Tacrolimus*
- Sirolimus*
- Everolimus*

*** Vul minimaal 2 bloedspots en vergeet niet de afnamedatum en afnametijd in te vullen**

Zonder tegenbericht wordt het materiaal 28 dagen na analyse vernietigd

KLINISCHE VRAAGSTELLING