## FORM\_00521 Bestellijst huisartsenpraktijk

**Gegevens aanvrager:**

Naam praktijk:………………………………………………..

Adresgegevens:………………………………………………

Email:……………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materiaal** | **Omschrijving** | **Bestel eenheid** | **aantal** |
| Urinepotje | Los urine potje | 50 stuks |  |
| Urinebuis | No additive - 4 mL (wit/zwarte dop) | Tray – 50 stuks |  |
| Urinebuis | Stabilur – 9 mL (geel/rode dop) | Tray – 50 stuks |  |
| Urinebuis | CCM – 4 mL (geel/zwartedop) | Tray – 50 stuks |  |
| Verzendzakjes | Plastic A5 (100 stuks per verpakking) | Per stuk |  |
| Instructieformulier | Uitvullen urinebuizen | Per 100 |  |
|  |  |  |  |
| Steriel potje | Feces potje met blauw deksel | Per stuk |  |
| Steriel potje | Wit deksel alles behalve feces | Per stuk |  |
| Eswab roze | Swab voor banale kweek/PCR (standaard) | Per stuk |  |
| Eswab oranje | Swab voor urethra kweek (dunne wat) | Per stuk |  |
| Eswab blauw | Swab voor nasopharynx voor kinkhoest PCR | Per stuk |  |
| Thin prep pot | Voor HPV/uitstrijkje | Per stuk |  |
| Cervixbrush | Voor HPV/uitstrijkje | Per stuk |  |
| Formaldehyde | 100 mL potje met 25 mL formaldehyde 4% fixatief | Per stuk |  |
| Uricult / dipslide | Doosje met 10 stuks | Per doosje |  |
| Biopsy Punch | Diverse maten; maat ………. | Per stuk |  |
| Shaves | Dermablade | Per stuk |  |
| Safety bags+ absorptie | Voor verpakken MMI | Per stuk |  |
| Afinion | CRP analyzer testcartridge (15 stuks per tray) | Per stuk |  |
| Afinion | CRP analyzer Q controles (2x2 controles per tray) | Per stuk |  |
| Afinion | CRP analyzer labels voor printer (400 labels op rol) | Per stuk |  |
|  |  |  |  |
| Monsternummers | Blok (50 vel per blok) | Per stuk |  |
|  |  |  |  |
| Aanvraagformulier | KCL bloed en urine onderzoek (uitlopend) | Per stuk |  |
| Toelichtingsformulier | KCL bijlage voor pakketten (uitleg) | Per stuk |  |
| Aanvraagformulier | Microbiologie voor kweek | Per stuk |  |
| Aanvraagformulier | Pathologie | Per stuk |  |
| Aanvraagformulier | Semenonderzoek na vasectomie incl. potje | Per stuk |  |
| Aanvraagformulier | Semenonderzoek Fertiliteit incl. potje | Per stuk |  |
| Aanvraagformulier | Radiologie (naam arts …………………..) | Per stuk |  |
| Aanvraagformulier | Cervix-Cytologie | Per stuk |  |
| Instructieformulier | Glucose Tolerantie Test (OGTT) | Per stuk |  |
|  |  |  |  |
| Overige materialen |  |  |  |
| (vrije tekst) |  |  |  |
|  |  |  |  |

Woerden: E-mailadres laboratorium Klinische Chemie: [labadministratiewoerden@antoniusziekenhuis.nl](https://antonius.iprova.nl/management/hyperlinkloader.aspx?hyperlinkid=2d2a246d-5236-4d6e-80f0-a18b4a2fa86d)

Utrecht: E-mailadres laboratorium Klinische Chemie: [kclfrontoffice@antoniusziekenhuis.nl](https://antonius.iprova.nl/management/hyperlinkloader.aspx?hyperlinkid=3179563a-988a-4314-a1b0-1df39255b657)