

Medische Microbiologie
Aanvraagformulier

Telefoon: 024 - 361 43 73 (via RLD route 815)
Postbus 9101 - 6500 HB Nijmegen

Radboudumc

Virologie - Serologie
Moleculaire diagnostiek
Parasitologie

Registratienummer: _

Naam en vrl.: _____

BSN nr.: _____ Geb.-datum: _____ Geslacht: M / V

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Aard materiaal: _____ Afnomen dd: _____

Arts: _____ Afd.: _____ Sein: _____ Tel.: _____

Klinische gegevens: _____

Voor parasitologische aanvragen: Gebruikte antiparasitaire middelen: _

Immuundeficiënt: ja / nee

Tropenbezoek: datum: van: _____ tot: _____

regio/land: _____

Te onderzoeken op: _____

Preparaat:

Uitslag:

Overig:

*uitslagen apparatuur uitprinten en bevestigen aan dit formulier