



aanvraagformulier voor Point of Care testen

Wij herinneren er u aan dat krachtens §9, 1, van artikel 24 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen de analyses inzake klinische biologie, om te mogen worden aangerekend aan de verzekering voor geneeskundige verzorging, moeten zijn voorgeschreven door de zorgverlener die de patiënt in het kader van zijn specialisme in behandeling heeft.

Patiënt gegevens: verplicht voor RIZIV

Vignet Patiënt

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

KLEEF HIER VIGNET

POCT glucose dagcurve

datum uitgevoerde analyse :

___ / ___ / 20__

Glucose dagcurve: **verplicht 4 glucose bepalingen**

- glucose 08.00 uur
- glucose 12.00 uur
- glucose 16.00 uur
- glucose 20.00 uur

Enmalig glucose aanvraag

gelieve hiervoor een bloedafname op een grijze tube - NaF uit te voeren

Bloedgas

datum en uur uitgevoerde analyse :

___ / ___ / 20__

___ uur

Type staal: arterieel capillair navelstrengbloed

- pH
- glucose
- lactaat
- carboxyhemoglobine
- pCO₂ - pO₂
- kalium
- Ca geïoniseerd
- O₂ saturatie
- hemoglobine

voorschrijvende geneesheer

duplicaat

naam (stempel) _____

duplicaat voor Dr. _____

riziv-nummer _____

aanvraag datum : ___ / ___ / ___