



Voor bijkomende informatie i.v.m. aanvraagpaden: [www.dienstvoorhetbloed.be](http://www.dienstvoorhetbloed.be)  
Voor andere indicaties dan voorzien op dit aanvraagformulier, contacteer klinisch bioloog via tel. 015 44 57 33

### VOORSCHRIJVER

UZA  UZG  UZL  Andere

Voorschriftdatum: ..... / ..... / .....  
Naam & voornaam: Dr. ....  
RIZIV nr.: .....  
Handtekening: .....  
Afnamedatum: ..... / ..... / ..... Uur: .....

### STALEN AFGENOMEN BIJ

Naam: ..... Voornaam: .....  
Geboortedatum: ..... / ..... / ..... Geslacht:  M /  V  
ID nr.: .....  
Rijksregisternr.: .....  
Indien hoofdaaneming ook:  
Adres: .....  
Verzekeringinstelling: .....  
Verzekering nr.: .....  
Stam nr.: .....

Let op de bloedafname instructies:

De lettercode toont het buistype, het aantal letters het aantal buizen!

E = 4 mL EDTA volbloed (13 mm x 75 mm) S = 10 mL stolbuis (16 mm x 100 mm) A = 8 mL ACD volbloed (16 mm x 100 mm)

**Gebruik een APART aanvraagformulier voor stalen van receptor en donor!**

**Kleef HIERBOVEN het adressogram van de persoon voor wie dit voorschrift geldt, bij hoofdaaneming ook mutualiteit klever**

## Aanvragen bij orgaanRECEPTOR

Vraag 1 gepaste orgaan (combinatie) code aan

9501 - Nier  
 9502 - (Nier&)Pancreas  
 9503 - Nier&Lever  
 9504 - Nier&Hart of Nier&Long

9511 - Hart  9514 - Darm  
 9512 - Long  9515 - Trachea  
 9513 - Hart&Long

9509 - Lever

PRE-transplantatie (TX)

1ste HLA bilan	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9201	<input type="checkbox"/> 9211	<input type="checkbox"/> 9221
2de HLA bilan	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9202	<input type="checkbox"/> 9212	<input type="checkbox"/> 9222
Retransplantatie HLA bilan	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9203	<input type="checkbox"/> 9213	<input type="checkbox"/> 9223
<b>HLA- antistoffen</b>				
• Kwartaalscreening	(S)	<input type="checkbox"/> 9231	n.v.t.	n.v.t.
• Autokruisproef	(S, A A)	<input type="checkbox"/> 9576	<input type="checkbox"/> 9577	<input type="checkbox"/> 9578
• Na immuniserend voorval	(S)	<input type="checkbox"/> 9232	<input type="checkbox"/> 9242	<input type="checkbox"/> 9252
• Maandelijkse opvolging	(S)	n.v.t.	<input type="checkbox"/> 9243	n.v.t.
• Desensitisatie protocol	(S)	<input type="checkbox"/> 9234	<input type="checkbox"/> 9244	n.v.t.
<b>Kruisproef met LRD (STEEDS in combinatie met APART voorschriftformulier met corresponderende HLA bilan bij elke LRD)</b>				
• 1ste maal met NIEUW staal	(S, A A)	<input type="checkbox"/> 9267	n.v.t.	<input type="checkbox"/> 9271
• 2de maal met NIEUW staal	(S, A A)	<input type="checkbox"/> 9268	n.v.t.	<input type="checkbox"/> 9281
• 1ste maal met archiefstaal* in HILA		<input type="checkbox"/> 9272	n.v.t.	n.v.t.
• 2de maal met archiefstaal* in HILA		<input type="checkbox"/> 9282	n.v.t.	n.v.t.

\*bij aanvragen op archiefstalen: kleef het buisetiket op een lege E buis en verstuur naar HILA

PERI-TX

Prospectieve kruisproef	(S, A A)	<input type="checkbox"/> 9285	<input type="checkbox"/> 9286	n.v.t.
Retrospectieve kruisproef	(S, A A)	n.v.t.	<input type="checkbox"/> 9287	<input type="checkbox"/> 9262

POST-TX

Post-transplantatie follow-up	(S)	<input type="checkbox"/> 9218	<input type="checkbox"/> 9238	<input type="checkbox"/> 9248
Transplantectomie OF vermoeden van rejectie	(S)	<input type="checkbox"/> 9219	<input type="checkbox"/> 9239	<input type="checkbox"/> 9249

Advies transplantstaf\* (E)  9599

\*bij aanvragen van Advies: kleef het buisetiket op dit formulier en verstuur naar HILA

## Aanvragen bij Living Related DONOR (LRD)

Vraag STEEDS d.m.v. APART formulier bij de gerelateerde RECEPTOR een 'kruisproef met LRD' aan en identificeer de receptor hiernaast

• 1ste HLA bilan (E, A A)  9291  
• 2de HLA bilan (E, A A)  9292  
• Peri-transplantatie prospectieve kruisproef (A A)  9293

Receptor naam: .....  
Voornaam: .....  
Geslacht:  M /  V  
Geboortedatum: ..... / ..... / .....  
Rijksregister nr.: .....

Specificeer verwantschap of relatie van de receptor t.o.v. de LRD:

### Aanvragen bij stamcelRECEPTOR

1ste PRE-transplantatie HLA bilan	(E)	<input type="checkbox"/> 9520	PERI-transplantatie HLA bilan	(S)	<input type="checkbox"/> 9522
2de PRE-transplantatie HLA bilan	(E)	<input type="checkbox"/> 9521			

### Aanvragen bij familiale stamcelDONOR

1ste bilan bij familiale donor	(E)	<input type="checkbox"/> 9523	Receptor naam: .....
Peri-transplantatie bilan			Voornaam: .....
bij HLA-identieke donor	(E)	<input type="checkbox"/> 9524	Geslacht: <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> V
bij haplo-identieke donor	(E)	<input type="checkbox"/> 9525	Geboortedatum: ..... / ..... / .....
voor mismatch donor	(E)	<input type="checkbox"/> 9527	Rijksregister nr.: .....
verification typing van CB ontvangen in transplantatie centrum	(segment)	<input type="checkbox"/> 9526	<b>Specificeer verwantschap of relatie van de receptor t.o.v. de donor:</b> .....

### Zwangerschap- en transfusie-gerelateerde pathologie

Alloimmune neonatale neutropenie (staalname bij MOEDER)	(S)	<input type="checkbox"/> 9535	Chronische neutropenie (staalname bij PATIËNT)	(S)	<input type="checkbox"/> 9536
--	-----	-------------------------------	---	-----	-------------------------------

#### Neonatale Allo-Immune Trombocytopenische Purpura (NAITP)

**Identificeer moeder of baby**  
Gebruik **APARTE** aanvraagformulieren voor  
baby, moeder, vader.

Baby	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9531
Moeder	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9532
Vader	(E)	<input type="checkbox"/> 9533

Naam: .....
Voornaam: .....
Geslacht: <input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum: ..... / ..... / .....
Rijksregister nr.: .....

Refractoriteit voor trombocyt transfusie*	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9528	TRALI*	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9560
Post transfusie purpura	(E, S)	<input type="checkbox"/> 9530	Febriële transfusie reactie	(S)	<input type="checkbox"/> 9559

\*Deels buiten derdebetalersregeling

### Buiten derdebetalersregeling - Prijslst cfr. website

#### HLA geassocieerde aandoeningen (E)

HLA-B*27 *	<input type="checkbox"/> 8280
HLA-B*51 (Behçet) *	<input type="checkbox"/> 9542
HLA-DQ (Coeliakie) *	<input type="checkbox"/> 9538
HLA-DR/DQB1 (Narcolepsie) *	<input type="checkbox"/> 9539
HLA-DRB1 (Reumatoïde artritis) *	<input type="checkbox"/> 9562
HLA typering (Birdshot retinopathie)	
Specificeer: <b>A*29</b>	<input type="checkbox"/> 9540
<b>B*44</b>	<input type="checkbox"/> 9541

#### HLA typeringen (E)

	Lage resolutie	Hoge Resolutie
HLA-A	<input type="checkbox"/> 9543	<input type="checkbox"/> 9547
HLA-B	<input type="checkbox"/> 9544	<input type="checkbox"/> 9548
HLA-C	<input type="checkbox"/> 9545	<input type="checkbox"/> 9549
HLA-DRB1	<input type="checkbox"/> 9546	<input type="checkbox"/> 9550
HLA-DRB3	n.v.t.	<input type="checkbox"/> 9552
HLA-DQB1	n.v.t.	<input type="checkbox"/> 9551

\* Gebruik bij meerdere keuzes een APART aanvraagformulier!