

AANVRAAG INFLIXIMAB/ADALIMUMAB SERUM DALSPIEGEL (EN ANTISTOFFEN)

Patiëntgegevens of adrema:

Dienst:

Aanvragende arts:

RIZIV nr.:

Handtekening:

In te vullen door aanvragende ARTS

Graag **bepaling van** (gelieve de gewenste bepaling aan te kruisen):

Infliximab (Remicade)	Adalimumab (Humira)
<input type="checkbox"/> Bloedspiegel	<input type="checkbox"/> Bloedspiegel
Lab testcode : 9931	Lab testcode : 9941
<input type="checkbox"/> Antistoffen	<input type="checkbox"/> Antistoffen
Lab testcode : 9932	Lab testcode : 9942

Actueel gebruikte dosis biological? (uitgedrukt in mg)

Interval van toediening? (uitgedrukt in weken)

Klinische argumenten voor actieve ziekte op moment van actuele dalspiegel? Ja – neen - niet gekend
 (Schrappen wat niet past)

Toedieningswijze IV - subcutaan
 (Schrappen wat niet past)

De bloed afname moet gebeuren net (dag vóór of dag zelf) vóór de volgende toediening.

Afname van **1 grote serumbuis** en versturen naar lab klinische biologie 1P8

(voor interne aanvragen buizenpost 3434)

Indien vragen, contacteer het labo NIS (Niet-Infectieuze serologie) tel. 09 332 31 67.