

## Aanvraag medische microbiologie



**Artsen-Microbioloog:**  
M.A. Muijsken  
B.U. Ridwan  
C.M.M. Westra-Meijer



De afdeling is rechtstreeks bereikbaar via:  
t (0229) 257 907

Naam + Voorletters: .....  
Geboortenaam: .....  
Geboortedatum ..... - ..... - .....  Man  Vrouw  
Adres: .....  
Postcode + Plaats: .....  
BSN: .....

Zou u zo vriendelijk willen zijn om dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen?\*

**Datum van afname:**

A.U.B. OOK VERMELDEN OP MATERIAAL

**Aanvrager:**

naam en/of code:

**Aard materiaal:**

**Afkomstig van/uit:**

**Gewenst onderzoek:**

**Klinische gegevens:**

Vermeld a.u.b. relevante klinische gegevens t.b.v optimaal onderzoek en interpretatie

**Antibioticum gebruik vóór kweek:**

**Te starten antibioticum:**

**Eerste ziektedag:**

**In geval zwangerschap:** ..... weken.

\* Zie laboratoriumwijzer MML op [www.westfriesgasthuis.nl](http://www.westfriesgasthuis.nl) specialisme Medische Microbiologie