

**Aanvraagformulier TDM & Toxicologisch onderzoek**

Gegevens patiënt		Gegevens monster	
Naam :		Datum en tijd afname :	
Geslacht :		Afnamemateriaal :	
Geb. datum :			
Adres :		Referentie nummer :	
Postcode :		Bijzonderheden :	
Woonplaats :			
BSN / MZH-patiëntnr. :			

Gegevens aanvrager		Informatie aanvraag	
Naam aanvrager :		Reden van aanvraag	(Vermoeden) intoxicatie
Functie :			(Vermoeden) subtherapie
Naam instelling :			(Vermoeden) overdosering
Adres / postbus :			(Vermoeden) therapie-ontrouw
Postcode :			Anders, namelijk:
Plaats :			
Telefoonnummer :			
E-mailadres :			

TDM onderzoek		voorkeursmateriaal serum (buis met rode dop)		
Anti-epileptica	Cardiaca	Psychofarmaca		
Lamotrigine	Amiodaron*	Amitriptyline*	Fluvoxamine	Paliperidon
Oxcarbazepine		Citalopram*	Haloperidol	Paroxetine
		Clomipramine*	Imipramine*	Quetiapine
Clobazam		Clozapine*	Mirtazapine*	Risperidon*
Clonazepam		Escitalopram*	Nortriptyline	Sertraline*
		Fluoxetine*	Olanzapine	Venlafaxine*
Dosering en frequentie:				

* Inclusief (actieve) metaboliet

Toxicologisch onderzoek	
Serum (voorkeursmateriaal, buis met rode dop)	Urine (urinepotje)
Toxicologische screening (>1200 componenten)	Toxicologische screening (>1200 componenten)
Drugsscreening (>200 drugs, incl. NPS)	Drugsscreening (>200 drugs, incl. NPS)
Specifieke drugs, nl:	Specifieke drugs, nl:
GHB	GHB
Alcoholen (Methanol, ethanol, aceton, isopropanol)	Confirmatie positieve sneltest drugs van de componenten:
Ethyleenglycol	

Toelichting op de aanvraag, anamnese en thuismedicatie