

<b>PATIËNTGEGEVENS</b> (volledig invullen of vignet kleven a.u.b.) Naam: ..... Voornaam: ..... Gesl.: M / V Adres: ..... Nr. .... Postnr.: ..... Gemeente: ..... Geboortedatum: [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] <b>Mutualiteitsgegevens:</b> ..... Ambulant <input type="checkbox"/> Verbljvend <input type="checkbox"/> Rijksregisternummer: .....	<b>AANVRAGER</b> Dr. .... RIZIV nr.: .....  Aanvraagdatum (DD-MM-JJJJ): [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]  Handtekening: .....
---	---

<b>KLINISCHE GEGEVENS/OPMERKINGEN:</b> ..... ..... ..... .....
--

<b>STAALIDENTIFICATIE</b> Afnamedatum (DD-MM-JJJJ): [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] Afnametijdstip (UU-MM): [ ]-[ ]-[ ]-[ ]
---

<input type="checkbox"/> <b>6801</b> abstinentie: ..... dagen analyse na: ..... minuten volume: ..... ml	viscositeit: normaal/verhoogd kleur: normaal/gele schijn/geel
<input type="checkbox"/> <b>6808</b> pH: ..... (normaal: 7.2 – 7.8)	

<input type="checkbox"/> <b>6802</b> Motiliteit (normaal $\geq 32\%$ prog): % progressief: ..... % % niet-progressief: ..... % % onbeweeglijk: ..... %	Aantal zaadcellen (normaal $\geq 15$ milj/ml): blikveld: ..... zaadcellen concentratie: ..... milj/ml
Aantal ronde cellen (normaal $< 1$ milj/ml ronde cellen) blikveld: ..... ronde cellen concentratie: ..... milj/ml	

<input type="checkbox"/> <b>6804</b> Differentiaalkleuring (wordt enkel uitgevoerd indien $\geq 1$ milj/ml ronde cellen): witte bloedcellen: ..... milj WBC/ml (normaal $< 1$ milj WBC/ml)	
<input type="checkbox"/> <b>6810</b> Martest: % IgG: ..... % (pos $\geq 50\%$ ) % IgA: ..... % (pos $\geq 50\%$ )	
<input type="checkbox"/> <b>6806</b> Fructose: ..... mg/dl (normaal $> 100$ mg/dl)	
<input type="checkbox"/> <b>6805</b> Morfologie (WHO 2010): ..... % (normaal $\geq 4\%$ )	