

Candida Test

Microbiologisch onderzoek (kweektechniek) t.b.v. *Candida* diagnostiek

Medische anamnese:

Antibioticagebruik laatste jaar

0 ja 0 nee 0 onbekend

welke:

wanneer:

waarvoor:

Andere medicijngebruik patiënt

0 ja 0 nee 0 onbekend

welke:

wanneer:

waarvoor:

Draagt de patiënt een prothese?

0 ja 0 nee 0 onbekend

welke:

Heeft de patiënt last van een droge mond?

0 ja 0 nee 0 onbekend

Reden van uitvoeren bacteriologisch onderzoek:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Klantnummer:	
Aanvrager:	
Adres:	
Postcode:	
Plaats:	
Telefoon:	
E-mail:	
Naam patiënt:	
Geboortedatum:	m/v
BSN:	
Datum bemonstering:	
eerder getest? 0 ja 0 nee	
Testnummer:	
jaar:	

Welke klachten heeft de patiënt?

.....
.....
.....
.....

Candida

* *Candida albicans*

* *Candida* species

Lab**Oral** Diagnostics®

Vang 9 | 4661 TX Halsteren

T: 030-6361674

E: info@laboral.nl

W: www.laboral.nl