



BEKENDMAKING



De verzekeringsmaatschappijen Assuria N.V, Parsasco N.V. en Self Reliance aangesloten bij de SURVAM maken hierbij bekend, dat per ingaande 15 maart 2021 een uniform laboratoriumformulier zal worden geïmplementeerd. Wij vragen de verzekerden om erop toe te zien dat dit nieuwe laboratoriumformulier wordt gebruikt en het aantal aangevraagde testen correct is aangegeven. Onderstaand een voorbeeld van het formulier:

**SURVAM** Surinaamse Vereniging van Assurantie Maatschappijen (SURVAM)

Assuria     Parsasco     Self Reliance  
\* aangevinken welke van toepassing

---

**DIT IS TEVENS EEN GARANTIEVERKLARING**

Aanvraag voor laboratoriumonderzoek

<b>Ziekenhuis laboratoria:</b> <input type="checkbox"/> Academisch Ziekenhuis Paramaribo <input type="checkbox"/> Diakonessenhuis <input type="checkbox"/> Landis Hospital <input type="checkbox"/> St. Vincentis Ziekenhuis <input type="checkbox"/> Drs. L. Mungra Streekliekenhuis Nickerie	<b>Particuliere laboratoria:</b> <input type="checkbox"/> Stg. Regionale Gezondheidsdienst <input type="checkbox"/> Health Control <input type="checkbox"/> Medilab <input type="checkbox"/> Mylab  <small>* aangevinken welke van toepassing</small>
---	---

Naam verzekerde: ..... Datum aanvraag: .....

Geboortedatum: ..... stempel en handtekening verwijzende arts

Polis/Relatie(klant)nummer: .....  
 Aantal gewenste onderzoeken:

<b>Klinische chemie</b> <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Glucose belasting (GTT) <input type="checkbox"/> Glucose postprandiaal (GPP) <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> Ureum <input type="checkbox"/> Kreatinine <input type="checkbox"/> Urinezuur <input type="checkbox"/> Natrium <input type="checkbox"/> Kalium <input type="checkbox"/> Chloor <input type="checkbox"/> Fosfaat <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> NH <sub>4</sub> ionen <input type="checkbox"/> Totaal eiwit <input type="checkbox"/> Albumine <input type="checkbox"/> Cholesterol <input type="checkbox"/> HDL-cholesterol <input type="checkbox"/> LDL-cholesterol <input type="checkbox"/> Triglyceriden <input type="checkbox"/> Bilirubine <input type="checkbox"/> ALAT (GPT) <input type="checkbox"/> ASAT (GOT) <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Gamma-GT <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> CK-MB <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> Samenrijen (Fe) <input type="checkbox"/> Transferrine <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Vitamine B12 <input type="checkbox"/> Folaat <input type="checkbox"/> NT-pro BNP	<b>Hematologie</b> <input type="checkbox"/> VBS (volledig bloedbeeld) <input type="checkbox"/> Reticulocyten <input type="checkbox"/> DH telling <input type="checkbox"/> Besinking <input type="checkbox"/> HB electroforese <input type="checkbox"/> Malaria  <b>Serologie</b> <input type="checkbox"/> Bloedgroep <input type="checkbox"/> Rheusfactor <input type="checkbox"/> AST <input type="checkbox"/> R.A.-test <input type="checkbox"/> Dengue <input type="checkbox"/> Chikungunya <input type="checkbox"/> Hep-B (HbsAg) <input type="checkbox"/> Hep-C <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> VDRL  <b>Stelling</b> <input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> APTT <input type="checkbox"/> INR (therapie)	<b>Hormonen</b> <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> Vrij T4 <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> Oestradiol <input type="checkbox"/> Progesteron <input type="checkbox"/> Testosteron <input type="checkbox"/> Prolactine <input type="checkbox"/> Beta HCG  <b>Tumor markers</b> <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CA-125 <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> PSA  <b>Geneesmiddelen</b> <input type="checkbox"/> Carbamazepine <input type="checkbox"/> Fenytoine <input type="checkbox"/> Fenobarbital <input type="checkbox"/> Valproïnezuur (depakine)  <b>Bacteriologie</b> (Onderzoeksmateriaal vermelden) <input type="checkbox"/> Banale kweek <input type="checkbox"/> Gram preparaat <input type="checkbox"/> Geli-Nedosen <input type="checkbox"/> Resistentie bepaling	<b>Urine</b> <input type="checkbox"/> Urine screening <input type="checkbox"/> Sediment <input type="checkbox"/> Zwaargeschapstest <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Micro albumine <input type="checkbox"/> Drugs screening  <b>Faeces</b> <input type="checkbox"/> Occult bloed <input type="checkbox"/> Amoeben & Cysten <input type="checkbox"/> Wormeieren <input type="checkbox"/> Vertering <input type="checkbox"/> Helicobacter Pylori  <b>Pathologie/St. Labi</b> <input type="checkbox"/> Cyt. Cervix <input type="checkbox"/> Cyt. FNA <input type="checkbox"/> VLA meth. <input type="checkbox"/> Fluor. an.  <b>Overig</b> <input type="checkbox"/> Semen-analyse <input type="checkbox"/> Telling/morfologie <input type="checkbox"/> Chikungia <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae  <b>Overig (Specialisten)</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
--	--	--	--

Overige medisch noodzakelijke testen in overleg en na goedkeuring van de medisch adviseur(s) van de verzekeraar

Totaal aantal onderzoeken uitgevoerd:

Stempel instelling en handtekening functionaris: ..... Datum: .....

De aanvraag vervalt 2 weken na verzijdsdatum

Wij vragen uw medewerking om deze transitiefase zo vlot mogelijk te laten verlopen.

Paramaribo, 09 maart 2021

Assuria Medische Verzekering N.V.  
N.V. Paramaribo Schade Assurantie Company "Parsasco N.V."  
N.V. Surinaamse Assurantie Maatschappij "Self Reliance"