

To: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) @etz.nl; (10)(2e) @etz.nl;
 (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) @amsterdamumc.nl; (10)(2e) @sanquin.nl; (10)(2e) @sanquin.nl; (10)(2e)
 (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e) @lumc.nl
Sent: Wed 4/1/2020 12:42:19 PM
Subject: RE: Een 2de vraagje - hebben jullie ervaring met onderstaande vraag van klinsich chemici?
Received: Wed 4/1/2020 12:43:10 PM

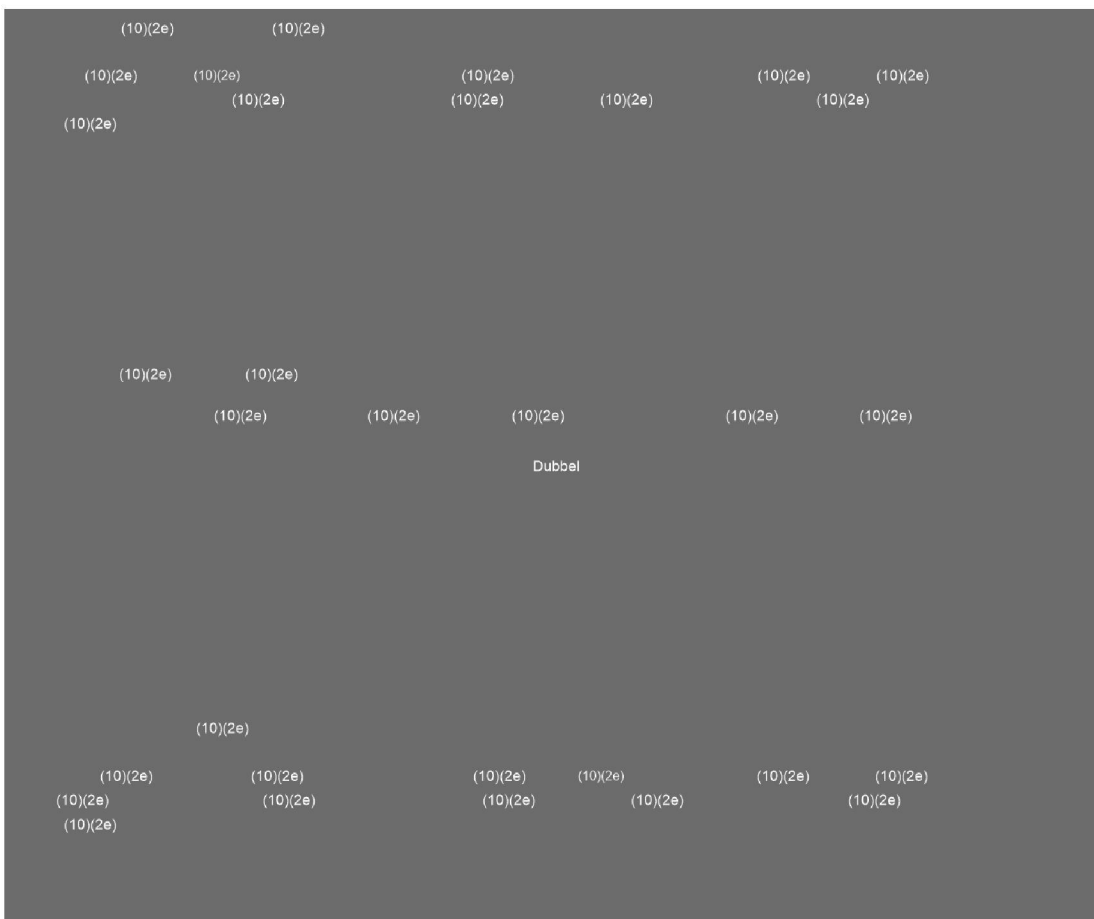
Nog een aanvullende specifieke vraag van onze chemici hierover: men stelt voor om een uitzondering te maken voor Calprotectine: hierbij wordt extractie/lysisbuffer toegevoegd, men wacht nog op info van de fabrikant over de samenstelling. Deze bepaling zou behandelconsequenties hebben.

Aan (10)(2e) en (10)(2e) kunnen we laten weten dat klinisch chemische labs geen BSL2 ruimte maar over het algemeen wel een klasse 2 kabinet hebben.

Lijkt mij goed om hier een zin over op te nemen in een labinfact/het LCI protocol (over of het wel of niet in de straat kan, en evt alternatieven zoals in een klasse 2 kabinet), zolang er staat dat feces op BSL2 niveau behandeld moet worden voert men de chemische bepalingen landelijk niet uit lijkt het.

Groeten,

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

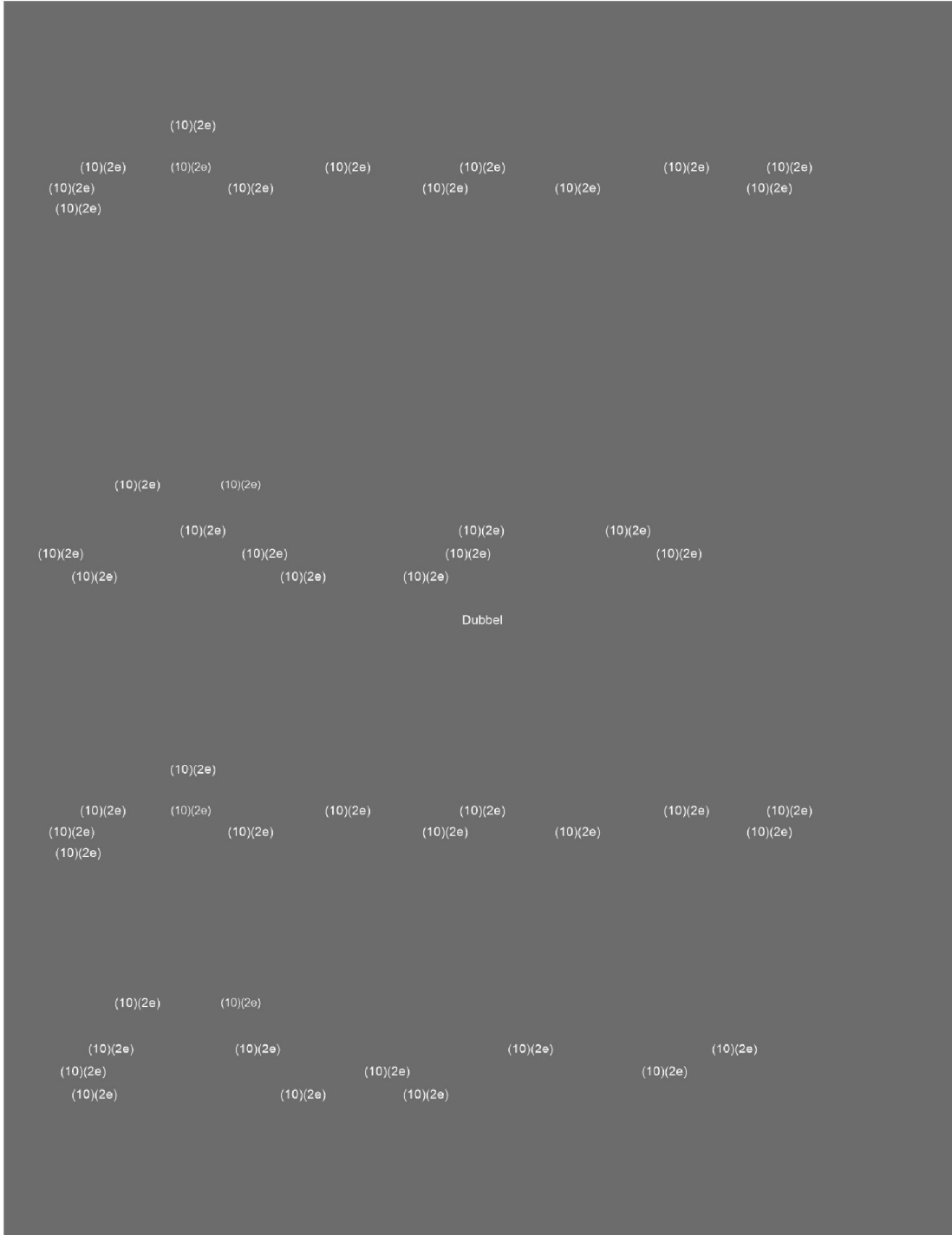
(10)(2e)

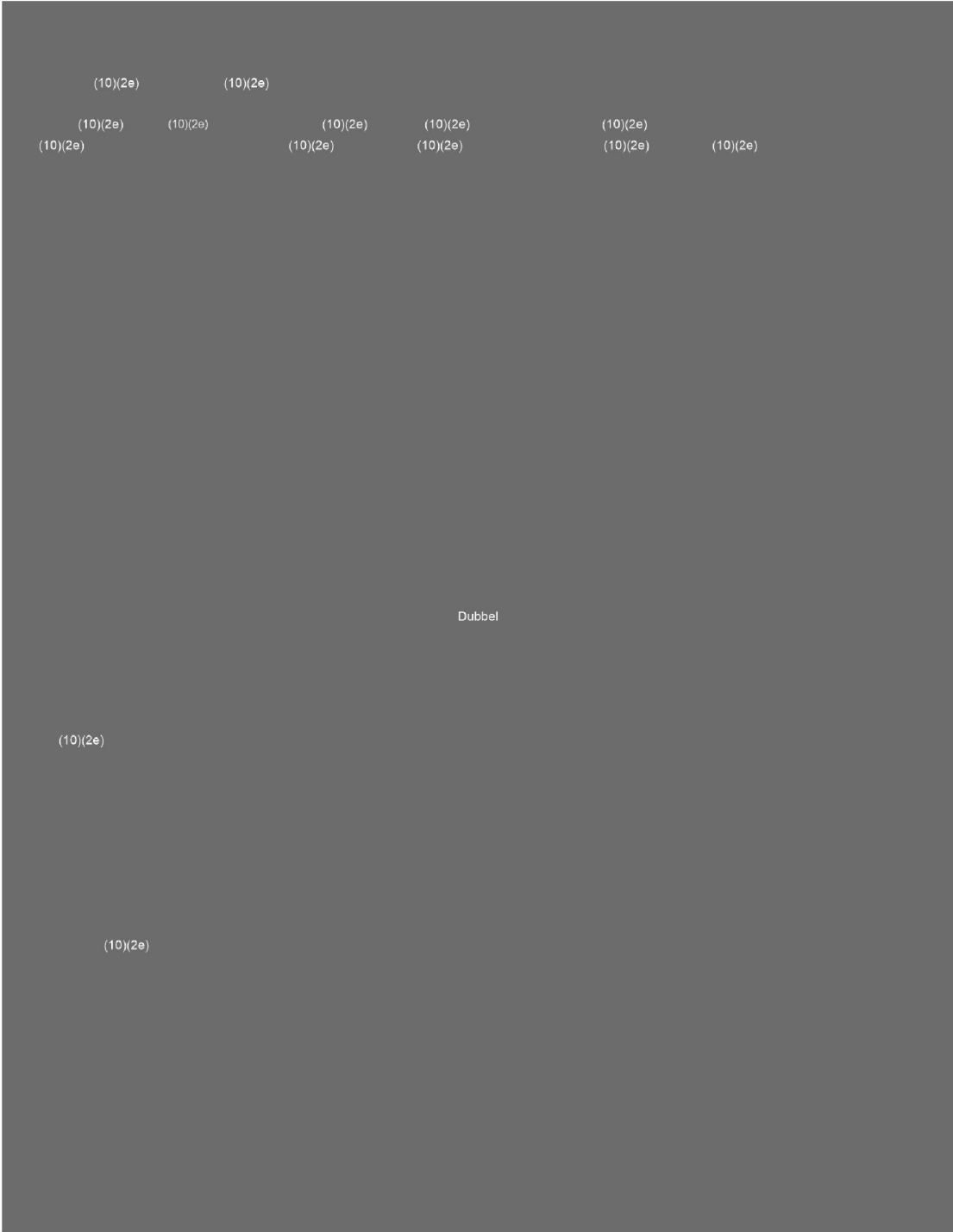
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)





(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)



Dubbel