

REFERENTIECENTRUM VOOR RESPIRATOIRE PATHOGENEN

GELIEVE HET STAAL SAMEN MET DIT INGEVULD FORMULIER OP TE STUREN NAAR:

Professor Katrien Lagrou
UZ Leuven, Dienst Laboratoriumgeneeskunde,
Herestraat 49, B-3000 Leuven

Code Labo

Tel. 016/34.70.98-Fax. 016/34.79.31-Email: katrien.lagrou@uzleuven.be

*GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT

Naam klinisch bioloog:
Naam laboratorium:
Tel: Fax:
Emailadres:
Naam+ RIZIVnr aanvragende arts:
.....

*PATIENTGEGEVENS OF STICKER

Naam:
Geslacht: M V
Geboortedatum:
Rijksregisternr:
Straat+nr:
Postcode of woonplaats:
Nationaliteit:
Recent verblijf buitenland: ja neen
Zo ja, land of streek:

*GEGEVENS OVER HET STAAL

Identificatienummer:
Afnamedatum:
 keelwisser sputum
 biopt (niet gefixeerd) BAL
 nasopharyngeale (flocked) swab
 nasopharygeaal aspiraats
 CSV (*M. pneumoniae*) eiwitgehalte.....mg/dl
%lymphocyten glucosegehalte.....mg/dl
Aantal cellen 0-5 6-10 11-49 >50
 conjunctivale wisser (adenovirus)
 andere
 Resultaat Gram kleuring
 Resultaat kweek

ANDERE BELANGRIJKE GEGEVENS

Indien van toepassing, bvb mogelijke urgentie van analyse

*KLINISCHE GEGEVENS

Datum begin symptomen:.....
Antibioticabehandeling voorbije 48h ja nee onbekend
als ja welk.....
Hospitalisatie ja nee
als ja : infectieziekten intensieve zorgen
 spoedgevallen pediatrie
 andere.....
RX pneumonie: ja nee onbekend
Koorts ja nee
Hoest ja nee
Conjunctivitis ja nee
Kortademig ja nee
Onderliggend longlijden ja preciseer..... nee
Immunodeficiënt ja preciseer..... nee
Hoofdpijn ja nee
Spierpijn ja nee
Meningitis ja nee
Encephalitis ja nee
Vermoeden van uitbraak: ja nee
 Index contactgeval
Naam index
Relatie tot index.....
Contact opgenomen met de arts infectieziektebestrijding uit uw provincie of regio: ja nee

AANGEVRAAGDE TESTEN NRC

Respiratoir panel (enkel bij uitbraak) (inclusief SARS, MERS en COVID-19)

5783 Bovenste luchtwegen 5782 BAL
5784 Aspiraats

PCR MERS CoV (enkel bij specifiek vermoeden MERS CoV)

2563 Bovenste luchtwegen 5603 BAL
2528 Aspiraats

PCR SARS/COVID-19 (enkel bij specifiek vermoeden COVID-19)

2621 Bovenste luchtwegen 2620 BAL
2622 Aspiraats

***Verplicht in te vullen**

Aanvraagformulier respiratoire 20200218