

REFERENTIECENTRUM VOOR *BORDETELLA PERTUSSIS*

AANVRAAG VOOR SEROLOGIE (ANTI-PT IgG):



Gelieve dit formulier samen met een serumstaal op te sturen naar:

Dr. I. Desombere

Tel.: 02/373.32.94

SCIENSANO (Elsene)–Dispatching + Dienst Immunologie

Fax: 02/373.33.67

Juliette Wytsmanstraat 14, 1050 Brussel

E-mail: caroline.rodeghiero@sciensano.be

AANVRAGEND LABORATORIUM:

Naam verantwoordelijke:

Naam laboratorium/dienst:

Adres:

.....

Tel.: Fax:

E-mail:

Naam + voornaam van de aanvragende geneesheer:

Stempel van de aanvragende geneesheer:

PATIËNTGEGEVENS:

Uw referentienr.:

Naam:

Geslacht: M V andere/onbekend

Geboortedatum:

Postcode/woonplaats:

Nationaliteit:

Rijksregisternr.:

Recent verblijf in het buitenland: ja nee onbekend

Zo ja, land of streek:

KLINISCHE GEGEVENS:

VERPLICHT

Datum begin symptomen:

Hoest? ja nee onbekend

Zo ja, duur van de hoest:

Hoest vergezeld door:

Paroxysmale hoestbuien: ja nee

Gierende inspiratie ("whooping"): ja nee

Braken na het hoesten: ja nee

Episodes van apneu bij een zuigeling: ja nee

Zo ja, geef details:

Andere symptomen:

Recent contact met een bevestigd geval? ja nee

Zo ja, geef de referenties van dit geval:

Maakte deze patiënt reeds eerder een (bevestigde) kinkhoest-infectie door? ja nee

Zo ja, wanneer?

Werd de patiënt gehospitaliseerd? ja nee

Outcome: overleden (datum overlijden:))

nog steeds ziek genezen onbekend

VACCINATIEGESCHIEDENIS:

VERPLICHT

Werd de patiënt ooit gevaccineerd?

ja nee onbekend

Zo ja:

Hoeveel dosissen werden toegediend?

Datum laatste dosis:

VACCINATIEGESCHIEDENIS: KIND < 12 MAAND OUD

Werd de moeder tijdens de zwangerschap gevaccineerd?

ja nee onbekend

Zo ja, datum:

GEGEVENS OVER HET SERUMSTAAL:

Identificatienr.:

Afnamedatum:

Werd er reeds een eerste serumstaal onderzocht?

ja nee onbekend

Zo ja, referentie en datum:

.....

ANDERE GEGEVENS/OPMERKINGEN:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Het NRC kan de analyse enkel uitvoeren indien klinische data en vaccinatiegegevens volledig en correct werden ingevuld. Indien de aanvraag een anti-PT IgG titerbepaling na vaccinatie betreft, worden de analysekosten gedragen door de aanvrager.