



## Gegevens inzender

Naam/afd:  
Ziekenhuis/Lab.:  
Adres:  
Postcode:  
Plaats:  
Tel. Lab.:  
Aanvr. (huis)arts:  
Tel. aanvr.:

## Gegevens patiënt/naamplaatje

BSN:  
Naam:  
Voorletters: M/V:  
Geb. datum:  
Adres:  
Postcode:  
Woonplaats:  
Meerling:  ja  nee

## Aanvraag Bacteriologie | Mycologie | Parasitologie | Virologie voor antistofbepaling (humaan)

\* Gegevens volledig invullen a.u.b. Onvolledige vermelding van gegevens kan leiden tot vertraging en/of foutieve diagnostiek en interpretatie.

Soort materiaal:  serum  liquor  bloed  
 anders, nl.:

Datum afname\*:

Datum eerste ziektedag\*:

Verblijf buitenland\*:  nee  ja wanneer:  
waar:

Uw labnummer:

Eerder monsters opgestuurd  nee  ja

Klinische gegevens\*:

koorts

eosinofilie

lymfadenopathie:

gewrichtsklachten:

respiratoire klachten:

huidafwijkingen:

anders, nl.:

## Bacteriologie T 06 2180 7713

**Kinkhoest** (*Bordetella pertussis*)  
(Vaccinatiestatus invullen, **alleen** diagnostiek)

**Lyme borreliose** (*Borrelia burgdorferi*)  
 IgG en IgM blot, C6 peptide ELISA  
 **alleen** IgG en IgM blot

**Syfilis** (*Treponema pallidum*)  
 confirmatie (IgG)  
 congenitale syfilis (IgM, a.u.b. serum van moeder en kind  
inzenden)

**Rickettsiae**  
 Rickettsia screening (spotted fever en typhus)  
(*Rickettsia rickettsii* en *R. typhi*)  
 Mediteranean spotted fever (o.a. Middellandse Zeegebied  
en Afrika) (*Rickettsia conorii*)

### Vaccinatie status t.a.v. Kinkhoest

volledig ( $\geq 3$  x DKTP)  niet  
 aanvulling op 4-jarige leeftijd  onbekend  
 onvolledig (1 of 2 x DKTP)

**Kattenkrab** (*Bartonella henselae*) alleen IgM (IgG in overleg)

### Anaplasma/Ehrlichia

Humane Granulocyttaire Anaplasrose (HGA; o.a. Nederland)  
(*Anaplasma phagocytophilum*)  
 Humane Monocyttaire Ehrlichiose (HME; Noord Amerika, Azië)  
(*Ehrlichia chaffeensis*)  
 **Tularemie** (*Francisella tularensis*) (IgG en IgM ELISA screening en  
IgG/IgM blot confirmatie)

Onder deze lijn voor het laboratorium

Verder invullen aan de achterzijde

IDS/UITPAKKEN Opmerking-nr:

Paraaf:

Datum binnenkomst:

## Parasitologie T 030 - 274 2178

Vul de klinische gegevens op de voorzijde van dit formulier zo volledig mogelijk in!

- Babesia (alleen na overleg)
- Echinococcus granulosus
- Echinococcus multilocularis (alleen na overleg)
- Entamoeba histolytica (amoeben)
- Leishmania
- Taenia solium (cysticercose)
- Toxocara / Ascaris
- Toxoplasma\*
- Trichinella

Diversen (na overleg):

\* Bij Toxoplasma referentiewerk

Gebruikt testsysteem:

Resultaat uw lab. IgG:

IgM:

## DTP-antistoffen T 06 2180 7713

### Immuunstatus onderzoek

- Difterie, Tetanus (**kinkhoest niet mogelijk**)
- Poliovirus 1,3 (vaccinatie status hiernaast invullen)
- Polio 1,2,3 (vaccinatie status hiernaast invullen)  
(uitsluitend na telefonisch overleg, tel.: 030 - 274 41 42)

### Vaccinatie status t.a.v. DTP

- vóór vaccinatie
- na vaccinatie
- volledig ( $\geq 3 \times$  DKTP)
- niet
- aanvulling op 4-jarige leeftijd
- onbekend
- onvolledig (1 of 2 x DKTP)
- OPV
- IPV

## Virologie T 06 2123 5023

Vul de klinische gegevens op de voorzijde van dit formulier zo volledig mogelijk in!

- ARBO virus mosaic: (vaccinatiestatus onderaan invullen)
- Chikungunya / Dengue / Japanese encephalitis (JEV) groep
  - West Nile
  - Zika virus
  - Sand fly fever
  - Tick-borne encephalitis (TBE) / FSME

- Hantavirusgroep (Puumala / Hantaan / Seoul / Dobrova / Sin Nombre / Saaremaa)
- Rubella IgM
- Mazelen IgM
- Overige: (uitsluitend na overleg)

I.v.m. kruisreactiviteit binnen de Arbovirussen s.v.p. vermelden:

#### Vaccinatie

- Gele koorts:  ja  nee
- Japanese encephalitis:  ja  nee
- Tick-borne encephalitis:  ja  nee

Restanten van het monstermateriaal kunnen **anoniem** worden gebruikt voor de bereiding van controle materiaal of voor de evaluatie van nieuwe methoden. Indien de patiënt bezwaar maakt tegen dit 'nader gebruik', dient u dit kenbaar te maken op dit formulier. **Patiënt maakt bezwaar:**  ja

Uitslagen worden verzonden conform de doorlooptijden Diagnostisch onderzoek zoals vermeld op [www.RIVM.nl/diagnostischvademecum](http://www.RIVM.nl/diagnostischvademecum). Verpakkingsmateriaal vraagt u per email aan via [IDS-administratie@rivm.nl](mailto:IDS-administratie@rivm.nl). Voor meer informatie belt u de Administratie tel. 030 274 2169, bereikbaar tussen 9.00 en 17.00 uur.

Centrum Infectieziekteonderzoek, Diagnostiek en laboratorium Surveillance (IDS, Pb 22), Antwoordernummer 3205, 3720 VB Bilthoven