



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

Lyme borreliose (*Borrelia burgdorferi*)

- IgG en IgM blot, IgG/IgM ELISA
 alleen IgG en IgM blot, a.u.b. resultaat screeningstest vermelden.

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 conorii* en *R. typhi*)
 Kattenkrab (*Bartonella henselae*) alleen IgM (IgG in overleg, Research basis)

Vaccinatie status t.a.v. Kinkhoest

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

Anaplasma/Ehrlichia

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

Parasitologie T 088 - 689 21 78

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)
- Polio 1,2,3 (vaccinatie status hiernaast invullen)

Vaccinatie status t.a.v. DTP

- vóór vaccinatie
- datum laatste 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
- Japaneze 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. Verpakkingsmateriaal vraagt u per email aan via IDS-administratie@rivm.nl. Voor meer informatie belt u de Administratie tel. 088 - 689 75 68, bereikbaar tussen 9.00 en 17.00 uur.

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