

REFERENTIECENTRUM VOOR BURKHOLDERIA SPP.

GELIEVE DIT FORMULIER MET HET STAAL OP TE STUREN NAAR HET UZ BRUSSEL
(De stammen zullen naar het LM-UGent door ons doorverwezen worden indien relevant)

Dr. Charlotte Michel
UZ Brussel
Microbiologie en Ziekenhuishygiëne
Laarbeeklaan 101, 1090 Jette
Tel.: 02/4775001
E-mail: labomicro@uzbrussel.be

Prof. Dr. Peter Vandamme
Laboratorium Microbiologie – Faculteit Wetenschappen – UGent
Vakgroep Biochemie en Microbiologie (WE10)
K.L. Ledeganckstraat 35
9000 Gent
Tel : 09 264 51 13
E-mail: peter.vandamme@ugent.be

GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL VERSTUURT:

Naam verantwoordelijke :

Naam laboratorium :

Dienst :

Adres :

Postcode :

Email :

Tel : Fax :

VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIELABORATORIUM

PATIËNTGEGEVENS

Naam :

Geslacht: M V onbekend

Geboortedatum:

Postcode /Woonplaats:

Nationaliteit:

Heeft de patiënt de 2 weken voor de start van ziekte in een ziekenhuis verbleven?

ja nee onbekend

Lijdt deze patiënt aan mucoviscidose?

ja nee onbekend

Indien ja, heeft de patiënt reeds andere kweken met vermoedelijk hetzelfde species gehad?

ja nee

Indien ja, datum eerste isolaat :

werd dit isolaat naar het NRC verzonden?

ja nee onbekend

KLINISCHE GEGEVENS MUCOVISCIDOSE PATIËNTEN:

Heeft de patiënt nu een acute pulmonale exacerbatie?

nee ja, startdatum: of onbekend

Heeft de patiënt een andere infectie?

ja, preciseer: nee

ANDERE PATIËNTEN:..

Datum begin symptomen:

Hoofdsymptomen:

.....

Immunogecompromitteerde patiënt: ja nee

Zo ja, geef details:

.....

Zijn er andere onderliggende aandoeningen?.....

.....

GEGEVENS OVER DE STAM/STAAL

Identificatienummer:

Datum afname:

Oorsprong: Sputum Bronchusaspiraaf

Endotracheaal aspiraat Bronchoalveolaire lavage

Pleuraal vocht Longbiopt

Andere, preciseer:

.....

Is dit geval gelinkt met andere gevallen? : ja nee

Zo ja, geef details:

.....

Outcome: overleden datum overlijden :

nog steeds ziek genezen onbekend

GEVRAAGDE ANALYSES

- bevestiging stamidentificatie en typering
- gevoeligheidstesten

Motiveer aanvraag indien het niet gaat om een mucoviscidose patiënt:

.....

.....

.....