

SURVEILLANCE INFECTIEUZE AANDOENINGEN**Referentielaboratorium voor LEPTOSPIROSE**

Labcode

GELIEVE DIT FORMULIER OP TE STUREN NAAR HET KLINISCH REFERENTIELABORATORIUM VOLGENS VOLGENDE CRITERIA :**Staal : Serum****Test : Microscopische agglutinatietest (MAT)****Dr. M. VAN ESBROECK**

Instituut Tropische Geneeskunde

Klinisch Referentielaboratorium (KRL)

Kronenburgstraat 43/3 – 2000 Antwerpen

Tel.: 03/247.64.45 - Fax : 03/247.64.40

E-mail: mvesbroeck@itg.be**GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM**

Naam verantwoordelijke :

Naam laboratorium :

Dienst :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Tel.: Fax :

VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIELABORATORIUM**INLICHTINGEN BETREFFENDE DE INFECTIE**Datum van de 1^{ste} symptomen :

Datum staalafname :

Aard van de symptomen :

- ☐ Griepaal syndroom
- ☐ Syndroom van Weil (geelzucht, nierfalen, bloedingen)
- ☐ Meningitis/menigo-encefalitis
- ☐ Longbloeding met respiratoir falen

Land van blootstelling:.....

Aard van blootstelling:.....

GEGEVENS OVER DE PATIËNT

Naam :

Geslacht : ☐ M ☐ V

Geboortedatum :

Postcode/Woonplaats :

Nationaliteit :