

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Gegevens over het laboratorium dat het staal opstuurt**

Naam verantwoordelijke: .....

Naam laboratorium: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Voorschrijversnaam : .....

RIZIV nummer: .....

Tel.: .....

**Aanvraagformulier met staal opsturen naar :**

**SCIENSANO - DIENST VOEDSELPATHOGENEN**  
**JULIETTE WYTSMANSTRAAT 14 1050 BRUSSEL |**  
**BELGIË**

Klinisch Biologen :                      Tel. **02/642.51.11**

Dr. A. Vodolazkaia (1-99372-60-860)  
 Dr. M. Mukovnikova (1-98182-86-860)

Contact :                                      Tel. **02/642.51.83**

foodmicro@sciensano.be  
 www.Sciensano.be

fax : +32(0)2.642. 50 01

**Gegevens over de patiënt**

Naam en Voornaam : .....

Geboortedatum : .....

Geslacht :     M     V

Nationaliteit : .....

Adres : .....

Postcode + Plaats: .....

**Klinische gegevens**

.....

.....

.....

**Gevraagde Analyse**

Detectie Enterobacter cloacae

**Gegevens over het staal**

Uw Referentienummer : .....

Datum afname : .....

Type staal :     Swab     Andere:

Opmerkingen : .....

**Facturatie Gegevens**

Naam en Voornaam : .....

Adresse : .....

Postcode + Plaats : .....

**\* verplicht in te vullen**