

**Virale ziekten**

**Nationaal Referentiecentrum voor Rabiës**

Juliette Wytsmanstraat 14  
1050 Brussel

Sanne Terryn

Tel. 02/642.51.11

E-Mail: [rage@Sciensano.be](mailto:rage@Sciensano.be)

REFERENTIENR. CENTRUM

RA ..... / .....

DATUM VAN ONTVANGST

IDENTIFICATIE VAN HET AANVRAGEND LABORATORIUM

Naam : .....

Adres : .....

.....

Tel./Fax : .....

E-mail : .....

**RABIËS**

GEGEVENS BETREFFENDE DE PATIËNT (VERPLICHT)

Uw referentienummer: .....

Naam patiënt : .....

Type staal : .....

Geslacht :  M  V

Datum staalafname : .....

Geboortedatum : .....

Opmerkingen : .....

Nationaliteit: .....

Postcode: .....

CONTROLE VAN RABIËS IMMUUNSTATUS

(BEPALING VAN ANTI-RABIËS ANTISTOFFEN MET DE VIRUS-NEUTRALISATIETEST RFFIT)

**Preventieve** vaccinatie (ten laste van de gevaccineerde, gefactureerd aan aanvragend laboratorium)

**Curatieve vaccinatie** (ten laste van NRC)

Data van rabiësvaccinatie: - .....

Datum blootstelling: .....

Dier: .....

Plaats blootstelling: .....

Data van behandeling: .....

Vaccinaties: - .....

Risicoberoep/reis/activiteit (schrappen wat niet past): .....

.....

.....

.....

.....

Anti-rabiës-immunoglobuli-

nen: .....

DIAGNOSE VAN RABIËS

**Patiëntgegevens**

**Gegevens in verband met het staal**

Recent verblijf in het buitenland

Land of streek : .....

Preventieve rabiës vaccinatie

Datum : .....

Curatieve rabiës vaccinatie

Data: .....

Behandeling met immunoglobulinen

Datum : .....

Contact met verdacht dier : beet, krab, lik , ...

Diersoort : .....

Contactplaats : .....

Orgaan/weefseltransplantatie

Neurologische Symptomen

Overlijden

Hersenen-zenuwweefsel (post-mortem) (Directe immunofluorescentie en Lyssavirus PCR)

Cerebrospinaal vocht (Lyssavirus PCR\*)

Huidbiopt met haarfollikel (nek)(Lyssavirus PCR\*)

Speeksel (Lyssavirus PCR\*)

Urine (Lyssavirus PCR\*)

Gepaarde sera (d1 – d7) (Seroneutralisatie)

\* in geval van een positief resultaat wordt een genotypering uitgevoerd