

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

**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 - SERVICE IMMUNRESPONS**  
**RUE JULIETTE WYTSMAN 14 1050 BRUXELLES**  
**BELGIQUE**

 Prestataires Biologistes : Tel. **02/642.51.11**

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

 Responsable Scientifique : Tel. **02/373.32.94**

 Dr. Isabelle Desombere  
 E-mail: [Isabelle.Desombere@Sciensano.be](mailto:Isabelle.Desombere@Sciensano.be)  
 Contact : Caroline Rodeghiero Tel. **02/373.33.76**  
 E-mail: [caroline.rodeghiero@Sciensano.be](mailto:caroline.rodeghiero@Sciensano.be)  
 Fax: **02/373.33.67**
**Gegevens over de patiënt**

Naam en Voornaam : .....

Geboortedatum : .....

 Geslacht :  M  V

Nationaliteit : .....

Rijksregisternummer : .....

Beroep : .....

Adres : .....

Postcode + Plaats: .....

 Recent verblijf in het buitenland ?  ja  nee  onbekend

Zoja: Land of regio : .....

**Klinische gegevens**

- septicemie
- meningitis of meningoencephalitis
- meningitis + septicemie
- gastro-enteritis
- premature bevalling
- spontane abortus
- doodgeboren
- granulomatosis infantiseptica
- andere:.....

Perinatale vorm: serum afkomstig van

- moeder  foetus  nieuwgeborene

Onderliggende ziekte en/of medische interventie:

- nierdialyse
- pneumonie
- levercirrose
- oncologische patiënt
- hartpatiënt
- palliatief
- andere:.....

Evolutie:

- gunstig  ongunstig  overlijden  onbekend

Besmettingsbron:

.....

Opmerkingen (reden aanvraag):

.....

**Gegevens over het staal**

Uw Referentienummer : .....

Datum afname : .....

 Type staal :  Serum

**Facturatie Gegevens**

Naam en Voornaam : .....

Adresse : .....

Postcode + Plaats : .....

\* verplicht in te vullen