

## REFERENTIECENTRUM VOOR *BORDETELLA PERTUSSIS*

### AANVRAAG VOOR SEROLOGIE (ANTI-PT IgG):



Gelieve dit formulier samen met een serumstaal op te sturen naar:

**Dr. I. Desombere**

Tel.: 02/373.32.94

**SCIENSANO (Elsene)–Dispatching + Dienst Immunologie**

Fax: 02/373.33.67

**Juliette Wytsmanstraat 14, 1050 Brussel**

E-mail: caroline.rodeghiero@sciensano.be

#### AANVRAGEND LABORATORIUM:

Naam verantwoordelijke: .....

Naam laboratorium/dienst: .....

Adres: .....

.....

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

E-mail: .....

Naam + voornaam van de aanvragende geneesheer: .....

Stempel van de aanvragende geneesheer: .....

#### PATIËNTGEGEVENS:

Uw referentienr.: .....

Naam: .....

Geslacht:  M  V  andere/onbekend

Geboortedatum: .....

Postcode/woonplaats: .....

Nationaliteit: .....

Rijksregisternr.: .....

Recent verblijf in het buitenland:  ja  nee  onbekend

Zo ja, land of streek: .....

#### KLINISCHE GEGEVENS:

**VERPLICHT**

Datum begin symptomen: .....

Hoest?  ja  nee  onbekend

Zo ja, duur van de hoest: .....

Hoest vergezeld door:

Paroxysmale hoestbuien:  ja  nee

Gierende inspiratie ("whooping"):  ja  nee

Braken na het hoesten:  ja  nee

Episodes van apneu bij een zuigeling:  ja  nee

Zo ja, geef details: .....

Andere symptomen: .....

Recent contact met een bevestigd geval?  ja  nee

Zo ja, geef de referenties van dit geval: .....

Maakte deze patiënt reeds eerder een (bevestigde) kinkhoest-infectie door?  ja  nee

Zo ja, wanneer?

Werd de patiënt gehospitaliseerd?  ja  nee

Outcome:  overleden (datum overlijden: .....)

nog steeds ziek  genezen  onbekend

#### VACCINATIEGESCHIEDENIS:

**VERPLICHT**

##### Werd de patiënt ooit gevaccineerd?

ja  nee  onbekend

Zo ja:

Hoeveel dosissen werden toegediend? .....

Datum laatste dosis: .....

##### VACCINATIEGESCHIEDENIS: KIND < 12 MAAND OUD

##### Werd de moeder tijdens de zwangerschap gevaccineerd?

ja  nee  onbekend

Zo ja, datum: .....

#### GEGEVENS OVER HET SERUMSTAAL:

Identificatienr.: .....

Afnamedatum: .....

Werd er reeds een eerste serumstaal onderzocht?

ja  nee  onbekend

Zo ja, referentie en datum: .....

#### ANDERE GEGEVENS/OPMERKINGEN:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Het NRC kan de analyse enkel uitvoeren indien klinische data en vaccinatiegegevens volledig en correct werden ingevuld. Indien de aanvraag een anti-PT IgG titerbepaling na vaccinatie betreft, worden de analysekosten gedragen door de aanvrager.**