

**SURVEILLANCE INFECTIEUZE AANDOENINGEN**  
**Nationaal referentielaboratorium voor**  
**HAEMOPHILUS INFLUENZAE**

**GELIEVE DIT FORMULIER MET DE STAM OP TE STUREN NAAR HET REFERENTIELABORATORIUM**

**Phn. Biol. Delphine Martiny**

Laboratorium Hallepoort, Microbiologie

Hoogstraat, 322 – 1000 Brussel

Tel. : 02/4352032/ E-mail : haemophilus@lhub-ulg.be

**GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT DE STAM  
OPSTUURT**

Naam verantwoordelijke : .....

Naam laboratorium : .....

Dienst : .....

Adres : .....

Postcode : .....

Woonplaats : .....

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

E-mail : .....

**VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIELABO**

Referentienummer : .....

Datum in : .....

Stam :

☐ Niet gegroeid

☐ Stockage nr : .....

**AANGEVRAAGDE ANALYSES**

ID bevestiging, biotypage, serotypage en  
antibiogram (SIR) worden altijd uitgevoerd

☐ Andere (+verantwoording) :  
.....

**GEGEVENS OVER DE PATIENT**

Naam (initialen) : .....

Geslacht : ☐ M ☐ V ☐ onbekend

Geboortedatum : .....

Postcode /Woonplaats : .....

Beroep : .....

Nationaliteit : .....

Recent verblijf buitenland : ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend

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

Outcome : ☐ levend ☐ overleden ☐ onbekend

**KLINISCHE GEGEVENS**

Aard van de ziekte :

☐ Meningitis en /of ☐ Sepsis

☐ Epiglottitis

☐ Pneumonie

☐ Cellulitis

☐ Osteomyelitis/arthritis

☐ Andere : .....

☐ Onbekend

**VACCINATIE**

Is de patiënt helemaal ingeënt ?

☐ ja ☐ neen ☐ onbekend

Zo ja, op welke leeftijd (datum of leeftijd) :

1<sup>ste</sup> dosis : .....

2<sup>de</sup> dosis : .....

3<sup>de</sup> dosis : .....

Eventuele herhaling : .....

Naam van het vaccin (indien beschikbaar) : .....

**INFORMATIE OVER HET STAAL**

Identificatienummer : .....

Aard :

☐ C.S.V.

☐ Bloed

☐ BAL

☐ Pleuraal vocht

☐ Oor etter ☐ trommelvliescentese

☐ trommelvliesperforatie

☐ Gewrichtspunctie : .....

☐ Andere : .....

Datum begin van de ziekte : .....

Datum staalafname : .....

Datum positiviteit van de cultuur : .....

**ANDERE BELANGRIJKE GEGEVENS**

Werd een antibiogram uitgevoerd? ☐ ja ☐ neen

Zo ja, op welk milieu : ☐ HTM ☐ MHF ☐ andere: .....

Mc Farland gestandaardiseerde inoculum ☐ ja ☐ neen

Diffusie met papierschijf ☐ ja ☐ neen

Diffusie met Roscoschijf ☐ ja ☐ neen

Uitgevoerde CMI's ☐ ja ☐ neen

Gelieve uw resultaten toe te voegen AUB