

OPSPOREN VAN APENPOKKEN VIRUS

GELIEVE HET STAAL SAMEN MET DIT INGEVULD FORMULIER OP TE STUREN NAAR:

Dr. M. VAN ESBROECK

Instituut voor Tropische Geneeskunde – Klinisch Referentielaboratorium (KRL)

Kronenburgstraat 43/3 - 2000 Antwerpen (België)

Tel : 03/247.64.45 / Fax : 03/247.64.40 / E-mail : krl-admin@itg.be

Stalen worden behandeld op weekdays (tussen 8u/8u30 en 17u)

GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT

Naam klinisch bioloog:

Naam laboratorium:

Tel: Fax:

Emailadres:

Naam+ RIZIVnr aanvragende arts:

.....

PATIENTGEGEVENS OF STICKER

Naam:

Geslacht: M V

Geboortedatum:

Rijksregisternr:

Straat+nr:

Postcode of woonplaats:

Nationaliteit:

Vaccinatiestatus pokken: ja nee

GEGEVENS OVER DE STALEN VOOR PCR

Afnamedatum:

Wissertletsels in functie van het klinisch beeld

huid: locatie.....

anaal

oraal

genitaal

Wissert anus/rectum (indien MSM)

Andere stalen/wissers in functie van het klinisch beeld

speeksel

keelwisser

urine

andere:

KLINISCHE GEGEVENS

Hospitalisatie ja nee

Algemene symptomen ja nee

Datum begin algemene symptomen:

Koorts ja nee

Hoofdpijn ja nee

Spier/rugpijn ja nee

Vermoeidheid ja nee

Lymfadenopathie ja nee

Andere, zo ja, welke:

Huidletsels ja nee

Datum begin huidletsels:

Plaats van de letsels: Handen Voeten

Genitale zone

Andere:

Complicaties ja nee

Zo ja, welke:

Bijkomende criteria gevalsdefinitie

Contact met bevestigd geval: ja nee

Link met (risico-)event/gedrag: ja nee

Zo ja, specificeer:

Reisgeschiedenis endemisch land: ja nee

Zo ja, specificeer land:

**Verzend de stalen gekoeld wanneer bewaard in de koelkast.
Indien ingevroren, verzend op droog ijs.**