

Virale Ziekten

NATIONAAL REFERENTIECENTRUM (NRC)

MAZELEN, BOF EN RUBELLA

Juliette Wytsmanstraat, 14
1050 Brussel

Veronik Hutse/Vanessa Suin

Tel. 02/373 32 97 of 02/373 31 24

Fax. 02/373 32 91

virologie@sciensano.be

REFERENTIE NR. CENTRUM

RUB /

DATUM VAN ONTVANGST

IDENTIFICATIE VAN HET AANVRAGEND LABORATORIUM

Naam :

Adres :

Tel./Fax :

RUBELLA (laboratoriumconfirmatie van klinisch geval)

GEGEVENS BETREFFENDE HET SERUM / DE PATIËNT

(NOODZAKELIJK voor de interpretatie en bevestiging van de diagnostiek van Rubella)

Uw referentienummer:

Soort staalafname :

Datum Staalafname :

Opmerkingen:

Naam van de patiënt:

Rijksregisternummer:

Geslacht: ☐ M ☐ V

Leeftijd of geboortedatum:

Nationaliteit:

Postcode:

MEDISCHE GEGEVENS

(NOODZAKELIJK voor de interpretatie en bevestiging van de diagnostiek van Rubella)

Aantal dosissen van het rubellavaccin:

Datum laatste dosis:

Datum begin van koorts:

Datum begin van huiduitslag:

Maculopapulair erytheem : Lymfadenopathie : Arthralgie/arthritis :

Zwangerschap : ☐ Ja ☐ Neen Stadium zwangerschap :

Verblijf in het buitenland 14 - 21 dagen voor verschijnen huiduitslag : ☐ Ja ☐ Neen

GEGEVENS VAN DE AANVRAGENDE ARTS (VERPLICHT)

Naam :

RIZIV nummer:

GEVRAAGDE TESTEN

1. Rubella PCR (naso) ☐

2. Rubella ELISA IgM confirmatie (serum) ☐

3. Western blot: IgG detectie tegen E2-Ag (serum) ☐

4. Rubella IgG aviditeits ELISA (serum) ☐

RESULTATEN AANVRAGEND LABO

1. Rubella IgM (serum) ☐

Uitgevoerde techniek/kit :

2. Rubella IgG (serum) ☐

Uitgevoerde techniek/kit :