



WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT
VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE
DE SANTÉ PUBLIQUE

Virale ziekten

NATIONAAL Referentiecentrum Influenza

J. Wytsmanstraat 14
1050 Brussel

Isabelle Thomas/Anneleen Hombrouck

Tel. 02/642.50.74 of 02/642.55.96

Fax. 02/642.56.92

virologie@wiv-isp.be

REFERENTIENR. CENTRUM

FLU 20__H__

DATUM VAN ONTVANGST

IDENTIFICATIE AANVRAGEND LABORATORIUM (VERPLICHT)

Naam :

Adres :

Tel./Fax :

Email :

INFLUENZA

Gelieve dit formulier met het staal op te sturen naar het nationaal referentiecentrum

GEGEVENS BETREFFENDE DE PATIËNT (VERPLICHT)

Uw intern referentienummer:.....	Geslacht : M ☐ V ☐ Onbekend ☐
Datum staalafname :	Geboortedatum:
Type staal :	Nationaliteit:
Opmerkingen :	Postcode:

EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS

KLINISCHE GEGEVENS

Reden van melding (meerdere mogelijk):

- ☐ intensieve zorgen
- ☐ ARDS ('acute respiratory distress syndrome')
- ☐ ECMO (respiratoir)
- ☐ overlijden (datum:)
- ☐ verdenking antivirale resistentie
- ☐ terugkeer buitenland.....datum.....
- ☐ andere:.....

Zwangerschap: ☐ Ja ☐ Neen ☐ Onbekend

Vaccinatie $\geq$ 2 weken tegen Influenza
(griepvaccin voor het huidige seizoen)

☐ Ja ☐ Neen ☐ Onbekend

Risicogroep: ☐ Ja ☐ Neen ☐ Onbekend

Zo ja, specificeer:

Indicatieve lijst: chronische longaandoeningen, chronische hartaandoeningen, matige tot ernstige nierinsufficiëntie, matige tot ernstige leveraandoeningen, ernstige neuromusculaire aandoeningen, diabetes type 1 of 2, andere metabole aandoeningen, immuuniteitsstoornis, obesitas, ...

Antivirale behandeling:

- ☐ Oseltamivir (aanvangsdatum:)
- ☐ Zanamivir (aanvangsdatum:)
- ☐ Andere
- ☐ Geen
- ☐ Onbekend

Gegevens van de aanvragende arts

Naam :

Adres :

Tel. :

DIAGNOSTIEK LABORATORIUM AANVRAGER

TESTEN CNR Influenza

Onbekend ☐	Typering Influenza A/B ☐
Influenza A ☐	Subtypering Influenza A ☐
Influenza B ☐	Lineage bepaling Influenza B ☐
Type uitgevoerde test :	Sequencing HA ☐
	Sequencing NA ☐
	Seroneutralisatie ☐