

SURVEILLANCE VAN INFECTIEZIEKTEN Nationaal Referentiecentrum <i>Vibrio cholerae</i> en <i>Vibrio parahaemolyticus</i>	Labo code
--	-----------

Gelieve het staal samen met dit ingevuld formulier op te sturen naar:
Rosalie SACHELI (Prof. P. De Mol et P. Melin)
Service de Microbiologie Clinique, CHU de Liège - Sart-Tilman, B-23 – 4000 Liège
 Tel. 04/366.96.12 / Fax 04/366.24.40 / email R.sacheli@chu.ulg.ac.be

Aangevraagde analyses	
☐ Bevestiging / identificatie van het genus en species Indien <i>V. cholerae</i>: ☒ Bepaling van serogroep en serotype ☒ Opsporen van het cholera toxine CtxA met PCR ☒ Opsporen van de virulentie gen <i>TcpA</i> met PCR ☐ Bevestiging van de gevoeligheid voor een specifiek antibioticum, preciseer: ☐ Andere, preciseer:	Indien <i>V. parahaemolyticus</i>: ☒ Opsporen van hemolysines met PCR

Gegevens over het laboratorium dat het staal opstuurt Naam verantwoordelijke: Naam laboratorium: Dienst: Straat + nr: Postcode + gemeente: Tel.: Fax: Emailadres:	Voorbehouden voor het referentiecentrum N° de référence : VIB / Réception le : Souche : ☐ n'a pas poussé ☐ identifiée <i>V. cholerae</i> ☐ O-1 ☐ O-139 ☐ non O1 non O139 ☐ Inaba ☐ Ogawa ☐ Hikojima ☐ Gène CtxA présent ☐ identifiée <i>V. parahaemolyticus</i> ☐ Gène(s) hémolysines présent(s) ☐ identifiée :
---	---

Patientgegevens Naam (initialen/andere code): Geslacht: ☐ M ☐ V ☐ onbekend Geboortedatum: Postcode of woonplaats: Beroep: Nationaliteit: Hospitalisatie ☐ ja ☐ neen ☐ verblijf op intensieve zorgen	Stam gegevens Uw referentienummer: Uw vermoedelijke identificatie: Oorsprong van stam: ☐ stoelgang ☐ urine ☐ andere, preciseer: Datum van staalafname:
--	--

Klinische gegevens Datum van begin symptomen: Diarree: ☐ waterig ☐ bloederig ☐ hevig ☐ aanhoudend Dehydratie: ☐ licht ☐ matig ☐ ernstig Andere symptomen: ☐ braken ☐ koorts ☐ buikpijn ☐ infectie huid/zachte weefsels ☐ andere Evolutie ☐ genezen ☐ steeds ziek ☐ overleden ☐ ongekend Coördinaten van de clinicus om eventueel te contacteren (naam, tel.):	Epidemiologische gegevens Kennis van groepsgeval? ☐ geïsoleerd geval ☐ vermoeden van groepsgeval ☐ ongekend Land van oorsprong van symptomen: Vermoedelijke oorsprong van contaminatie? Binnen de 7 dagen voorafgaand aan de eerste symptomen: - Verblijf in het buitenland ☐ neen ☐ ja, preciseer land - Contact met water mogelijk besmet ☐ neen ☐ ja, preciseer..... - Behandeling met vis en zeevruchten ☐ neen ☐ ja - Verbruik van vis en zeevruchten ☐ neen ☐ ja, preciseer
Andere opmerkingen, uw resultaten, ...:	Coördinaten van de betrokken hygiëne inspectie:

