

REFERENTIECENTRUM VOOR LYME BORRELIOSIS

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

UZ Leuven, Dienst Laboratoriumgeneeskunde

Herestraat 49, 3000 Leuven

Tel : 016/347000

E-mail : katrien.lagrou@uzleuven.be

*GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT

Naam laboratorium:

Klinische Bioloog:

Tel: Fax:

Emailadres:

Aanvragende arts :
.....

RIZIV n° :

VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIECENTRUM

*KLINISCHE GEGEVENS

Datum van aanvang symptomen :

Symptomen:

☐ Erythema migrans

☐ Arthritis

☐ Neuroborreliose

☐ Andere, specificeer:
.....
.....

PATIENTGEGEVENS (OF STICKER)

*Naam/voornaam:

*Geslacht: ☐ M ☐ V

*Geboortedatum (of leeftijd):

*Adres:

*Postcode of woonplaats:

Nationaliteit:

Rijksregister n°

*EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS

☐ Tekenbeet. Datum :

☐ Vermoedelijke provincie van besmetting :

☐ Behandeling reeds gestart voor staalname.

☐ Vroegere Lyme borreliose. Jaar :

☐ Andere epidemiologische gegevens :
.....
.....

GEGEVENS OVER HET STAAL

*Identificatienummer:

* Staaltipe:

*Afnamedatum:

TESTEN IN HET AANVRAGEND LABORATORIUM

UITGEVOERD? ☐ Ja ☐ Neen

Naam test 1:

Resultaat:

Naam test 2:

Resultaat:

AANGEVRAAGDE TESTEN***

☐ Serologie – diagnose

2315 ☐ Borrelia antistoffen (BLOED)

2434 ☐ Borrelia antistoffen (CSV)

☐ Serologie – bevestiging (Immunoblot)

2318 ☐ Borrelia Confirmatie IgG (BLOED)

2319 ☐ Borrelia Confirmatie IgM (BLOED)

2437 ☐ Borrelia Confirmatie IgG (CSV)

2438 ☐ Borrelia Confirmatie IgM (CSV)

☐ Dosering CXCL13

2439 ☐ CXCL13 biomarker (CSV)

*** Verplicht in te vullen**

**** Vereist voor financiering in het kader NRC**

*** Als er geen test is uitgevoerd, zullen de tests worden terugbetaald door RIZIV nomenclatuur behalve PCR en CXCL13. PCR en CXCL13 worden niet aangerekend.

REFERENTIECENTRUM VOOR LYME BORRELIOSES

SEROLOGISCHE BEVESTIGING EN MOLECULAIRE DIAGNOSTIEK

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

Pôle de Microbiologie médicale - UCL
Av. Hippocrate, 54, Bte B1.54.05, 1200 Bruxelles
Tel: 02/764 54 92

E-mail : benoit.kabamba@uclouvain.be

*GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT

Naam laboratorium:

Klinische Bioloog:

Tel: Fax:

Emailadres:

Aanvragende arts :

.....

RIZIV n° :

VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIECENTRUM

*KLINISCHE GEGEVENS

Datum van aanvang symptomen :

Symptomen:

☐ Erythema migrans

☐ Arthritis

☐ Neuroborreliose:cellen/ul ;% Lymfocyten

☐ Andere, specificeer:

.....

.....

PATIENTGEGEVENS (OF STICKER)

*Naam/voornaam:

*Geslacht: ☐ M ☐ V

*Geboortedatum (of leeftijd):

*Adres:

*Postcode of woonplaats:

Nationaliteit:

Rijksregister n°

*EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS

☐ Tekenbeet. Datum :

☐ Vermoedelijke provincie van besmetting :

☐ Behandeling reeds gestart voor staalname.

☐ Vroegere Lyme borreliose. Jaar :

☐ Andere epidemiologische gegevens :

.....

.....

GEGEVENS OVER HET STAAL

*Identificatienummer:

* Staaltipe:

*Afnamedatum:

Testen in het aanvragend laboratorium uitgevoerd? ☐ Ja ☐ Neen

Naam test 1:

Resultaat:

Naam test 2:

Resultaat:

IgG totaal of eiwitten CSVg/L Serum.....g/L

AANGEVRAAGDE TESTEN

☐ Serologie – diagnose***

BOCNR

☐ Borrelia IgG (BLOED)

BOCNR

☐ Borrelia IgM (BLOED)

BOLCNR

☐ Borrelia IgG (CSV)

BOLCNR

☐ Borrelia IgM (CSV)

☐ Serologie – bevestiging (Immunoblot)***

BOWGCNR

☐ Borrelia Confirmatie IgG (BLOED)

BOWMCNR

☐ Borrelia Confirmatie IgM (BLOED)

BOWGLCNR

☐ Borrelia Confirmatie IgG (CSV)

BOWMLCNR

☐ Borrelia Confirmatie IgM (CSV)

☐ Dosering CXCL13 in CSV sturen naar UZLeuven

☐ PCR – Moleculaire diagnostiek

BORADN

☐ Borrelia PCR (CSV, gewrichtsvocht, niet gefixeerd huid- of gewrichtsbiopt)

* Verplicht in te vullen

** Vereist voor financiering in het kader NRC

*** Als er geen test is uitgevoerd, zullen de tests worden terugbetaald door het RIZIV nomenclatuur behalve PCR en CXCL13.