



AANVRAAGFORMULIER



11-2024

Nr. 5941

5941 ☐ Pneumokokken polysacharide As (bloed)

☐ **Pre-vaccinatiestaal** - datum afname staal:/...../.....

alleen de datum van staalafname is vereist indien enkel het pre-vaccinatiestaal wordt opgestuurd

De analyse kan enkel worden uitgevoerd indien alle onderstaande gegevens volledig en correct zijn ingevuld

☐ Datum vaccinatie Pneumovax 23-vaccin:/...../.....

☐ **Post-vaccinatiestaal** - datum afname staal:/...../.....

het post-vaccinatiestaal moet idealiter 3-6 weken na toediening van het Pneumovax 23-vaccin worden afgenomen

Is er voor toediening Pneumovax 23 gevaccineerd geweest met PVC15 of PVC20?

deze informatie is noodzakelijk voor de interpretatie van de antistofrespons op Pneumovax 23-vaccin

☐ nee, geen PCV15 en geen PVC20

□ ja

- PCV15

- PCV20

Voor meer uitleg over de Luminex®-gebaseerde assay en de interpretatie van de resultaten, zie:
Cockx M, Haerynck F, Hoste L, Schrijvers R, Van der Werff T en Bosch J, et al. *Combined deficient response to polysaccharide-based and protein-based vaccines predicts a service clinical phenotype*. Clin Chem Lab Med. 2023 Sep. 21;62(1):138-149

AANVRAAGDATUM:		_____		UUR _____ u _____	
AANVRAGER		Dr.: _____			
Adres:		_____			

I.D. nr.:	R.I.Z.I.V.nr.:	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Handtekening					
AANVRAAGDATUM:		_____		UUR _____ u _____	

EENHEID: _____	KAMER/BED: _____ / _____
PATIENT IDENTIFICATIE	EAD-/HOS-nr.
Naam: _____	Voornaam: _____
Adres: _____	
Geboortedatum:	Geslacht: ☐
VERZEKERINGSINSTELLING	
KG1/KG2: /	
Nr. verzekering	Verwantschap
Stamnr.: _____	
Indien patiënt elders gehospit. is: Naam inrichting _____	
Identificatie: _____	Dienst: _____