



WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT
VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE
DE SANTÉ PUBLIQUE

Nationaal Referentiecentrum INFLUENZA
Juliette Wytsmanstraat 14
1050 Brussel

Isabelle Thomas (Tel : 02/373 32 43)
Cyril Barbezange (Tel : 02/373 32 88)
virologie@wiv-isp.be

REF CNR INFLUENZA (HOPITAL)

__ -IH- __ _ _ _ _

DATUM VAN ONTVANGST

.../.../.....

IDENTIFICATIE AANVRAGEND LABORATORIUM

Naam :

Adres :
.....

Tel/Fax :

Email :

☐ De patiënt geeft het NRC de toestemming om het staal te gebruiken voor onderzoeksactiviteiten in volksgezondheid

STAAL	GEGEVENS BETREFFENDE DE PATIËNT			
Datum staalafname : .../.../..... Uw staalreferentie : Type staal : ☐ nasofaryngeale wisser ☐ nasofaryngeaal aspiraant ☐ broncho-alveolaire lavage ☐ andere, preciseer :	Uw referentie : Geslacht : ☐ M ☐ V ☐ onbekend Geboortedatum : .../.../..... Nationaliteit : Postcode van patiënt :			
EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS				
<table border="0"><tr><td style="vertical-align: top;"> Datum opname : .. / .. / .. Symptomen : start : .../.../..... (moet binnen 7 dagen voor opname zijn) ☐ koorts $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ☐ voorgeschiedenis van koorts ☐ hoest ☐ dyspneu ☐ andere, preciseer : Reden van melding : ☐ intensieve zorgen ☐ ARDS (acute respiratory distress syndrome) ☐ ECMO (extracorporeel membrane oxygenation) ☐ overlijden (datum : .../.../...) ☐ vermoeden antivirale resistentie ☐ terugkeer buitenland (datum : .../.../...) ☐ andere, preciseer : </td><td style="vertical-align: top;"> Vaccinatie tegen influenza : (griepvaccin voor het huidige seizoen) ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? ☐ ≥ 2 weken ☐ < 2 weken ☐ onbekend type vaccin ? ☐ TIV (trivalent) ☐ QIV (quadrivalent) ☐ LAIV (live attenuated) ☐ onbekend Antivirale behandeling : ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? .../.../..... welke ? ☐ oseltamivir ☐ zanamivir ☐ andere, preciseer : Antibiotica behandeling : ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? ☐ reeds opgestart vóór de opname ☐ opgestart bij complicaties tijdens de opname ☐ andere, preciseer : </td><td style="vertical-align: top;"> Risicogroepen : ☐ geen ☐ onbekend ☐ chronische respiratoire aandoening (uitgezonderd astma) ☐ astma ☐ chronische hartaandoening (uitgezonderd hypertensie) ☐ obesitas (BMI > 30) ☐ diabetes type I of II ☐ nierinsufficiëntie (matige tot ernstige) ☐ leverinsufficiëntie (matige tot ernstige) ☐ immuniteitsstoornis (door geneesmiddel of ziekte) ☐ zwanger ☐ neuromusculaire aandoening ☐ andere, preciseer : </td></tr></table>		Datum opname : .. / .. / .. Symptomen : start : .../.../..... (moet binnen 7 dagen voor opname zijn) ☐ koorts $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ☐ voorgeschiedenis van koorts ☐ hoest ☐ dyspneu ☐ andere, preciseer : Reden van melding : ☐ intensieve zorgen ☐ ARDS (acute respiratory distress syndrome) ☐ ECMO (extracorporeel membrane oxygenation) ☐ overlijden (datum : .../.../...) ☐ vermoeden antivirale resistentie ☐ terugkeer buitenland (datum : .../.../...) ☐ andere, preciseer :	Vaccinatie tegen influenza : (griepvaccin voor het huidige seizoen) ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? ☐ ≥ 2 weken ☐ < 2 weken ☐ onbekend type vaccin ? ☐ TIV (trivalent) ☐ QIV (quadrivalent) ☐ LAIV (live attenuated) ☐ onbekend Antivirale behandeling : ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? .../.../..... welke ? ☐ oseltamivir ☐ zanamivir ☐ andere, preciseer : Antibiotica behandeling : ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? ☐ reeds opgestart vóór de opname ☐ opgestart bij complicaties tijdens de opname ☐ andere, preciseer :	Risicogroepen : ☐ geen ☐ onbekend ☐ chronische respiratoire aandoening (uitgezonderd astma) ☐ astma ☐ chronische hartaandoening (uitgezonderd hypertensie) ☐ obesitas (BMI > 30) ☐ diabetes type I of II ☐ nierinsufficiëntie (matige tot ernstige) ☐ leverinsufficiëntie (matige tot ernstige) ☐ immuniteitsstoornis (door geneesmiddel of ziekte) ☐ zwanger ☐ neuromusculaire aandoening ☐ andere, preciseer :
Datum opname : .. / .. / .. Symptomen : start : .../.../..... (moet binnen 7 dagen voor opname zijn) ☐ koorts $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ☐ voorgeschiedenis van koorts ☐ hoest ☐ dyspneu ☐ andere, preciseer : Reden van melding : ☐ intensieve zorgen ☐ ARDS (acute respiratory distress syndrome) ☐ ECMO (extracorporeel membrane oxygenation) ☐ overlijden (datum : .../.../...) ☐ vermoeden antivirale resistentie ☐ terugkeer buitenland (datum : .../.../...) ☐ andere, preciseer :	Vaccinatie tegen influenza : (griepvaccin voor het huidige seizoen) ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? ☐ ≥ 2 weken ☐ < 2 weken ☐ onbekend type vaccin ? ☐ TIV (trivalent) ☐ QIV (quadrivalent) ☐ LAIV (live attenuated) ☐ onbekend Antivirale behandeling : ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? .../.../..... welke ? ☐ oseltamivir ☐ zanamivir ☐ andere, preciseer : Antibiotica behandeling : ☐ ja ☐ neen ☐ onbekend Indien ja, wanneer ? ☐ reeds opgestart vóór de opname ☐ opgestart bij complicaties tijdens de opname ☐ andere, preciseer :	Risicogroepen : ☐ geen ☐ onbekend ☐ chronische respiratoire aandoening (uitgezonderd astma) ☐ astma ☐ chronische hartaandoening (uitgezonderd hypertensie) ☐ obesitas (BMI > 30) ☐ diabetes type I of II ☐ nierinsufficiëntie (matige tot ernstige) ☐ leverinsufficiëntie (matige tot ernstige) ☐ immuniteitsstoornis (door geneesmiddel of ziekte) ☐ zwanger ☐ neuromusculaire aandoening ☐ andere, preciseer :		
DIAGNOSTIEK LABORATORIUM AANVRAGER	GEGEVENS VAN DE AANVRAGENDE ARTS			
☐ niet getest op influenza ☐ influenza negatief ☐ influenza A positief ☐ influenza B positief Type uitgevoerde test : ☐ antigeen ☐ PCR ☐ cultuur Test op andere respiratoire pathogenen ? ☐ ja ☐ neen Indien ja, ☐ positief op andere virus, welke : ☐ positief op bacteriële aandoening, welke :	Naam : RIZIV-nummer : AANGEVRAAGDE TESTEN CNR ☐ typering influenza A/B ☐ subtypering influenza A ☐ lineage bepaling influenza B ☐ sequencering HA ☐ sequencering NA / test antivirale gevoeligheid ☐ serologie			