

REFERENTIECENTRUM VOOR COXIELLA BURNETII

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

Dr. Marjan Van Esbroeck
ITG - Centraal Laboratorium voor Klinische Biologie
Kronenburgstraat 43/3, B-2000 Antwerpen
03/247.64.45 (T), 03/247.64.40 (F), clk-admin@itg.be

*GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT

Naam verantwoordelijke:
Naam laboratorium:
Dienst:
Straat + nr.:
Postcode + gemeente:
Tel: Fax:
Emailadres:

VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIECENTRUM

KLINISCHE GEGEVENS

Begindatum symptomen: ... / ... / 20...

Symptomen:

- | | |
|---------------------|---------------------------------------|
| Acute infectie | ☐ koorts |
| | ☐ pneumonie |
| | ☐ hepatitis |
| Chronische infectie | ☐ endocarditis |
| | ☐ andere: ... |

PATIENTGEGEVENS

*Naam:
*Geslacht: ☐ M ☐ V
*Geboortedatum:
*Postcode of woonplaats:
Nationaliteit:
Recent verblijf buitenland: ☐ ja ☐ neen
Zo ja, land of streek:

EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS

- ☐ Beroepsmatig contact met dieren
- ☐ Beroepsmatig contact met dierproducten
- ☐ Niet beroepsmatig contact met dieren
- ☐ Niet beroepsmatig contact met dierproducten
- ☐ Gemeenschappelijke besmettingsbron
- ☐ Andere:

GEGEVENS OVER HET STAAL

*Identificatienummer:
Oorsprong:
☐ Serum
☐ EDTA-volbloed
☐ Biopt (specificeer:)
*Afnamedatum:

AANGEVRAAGDE TESTEN

Serum

- ☐ Confirmatie serologie IgG/IgM fase I/II

Uw eigen bevindingen: ...

Uw methode: ...

Biopt/EDTA-bloed

- ☐ PCR Coxiella burnetii

*Verplicht in te vullen