

AANVRAAGFORMULIER MICROBIOLOGIE

PATIENTIDENTIFICATIE		AANVRAGENDE ARTS <i>HANDTEKENING + DATUM + RIZIVNR CONTACTGEGEVENS</i>	
KLINISCHE INLICHTINGEN		RAPPORTKOPIJ	
ANTIBIOTICA THERAPIE		Start:	Stop:
AFDELING	AFNAMEDATUM&UUR	<input type="checkbox"/> DRINGEND	<input type="checkbox"/> TELEFOON/GSM/ FAX

Te specificeren materiaal voor kweek + identificatie + antibiogram

<p>Respiratoir</p> <p><input type="checkbox"/> sputum <input type="checkbox"/> bronchusaspiraats <input type="checkbox"/> neusaspiraats <input type="checkbox"/> balvocht</p> <p>Wisser</p> <p><input type="checkbox"/> neus <input type="checkbox"/> keel <input type="checkbox"/> oor <input type="checkbox"/> bot <input type="checkbox"/> etter</p> <p><input type="checkbox"/> vaginaal <input type="checkbox"/> wonde locatie:</p> <p>Punctie</p> <p><input type="checkbox"/> pleura <input type="checkbox"/> ascites <input type="checkbox"/> gewricht <input type="checkbox"/> knie <input type="checkbox"/> etter/abces</p> <p>Drain</p> <p><input type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> arteriële catheter</p> <p><input type="checkbox"/> redon <input type="checkbox"/> lamel <input type="checkbox"/> blaassonde</p> <p>Weefsel</p> <p><input type="checkbox"/> locatie:.....</p> <p>Botbank</p> <p><i>Datum:</i></p> <p>Schimmel</p> <p><input type="checkbox"/> nagel <input type="checkbox"/> haar <input type="checkbox"/> huid <input type="checkbox"/> andere:</p>	<p>0 Haemocultuur</p> <p>Indien afname via catheter:</p> <p><input type="checkbox"/> perifeer infuus</p> <p><input type="checkbox"/> centrale veneuze catheter</p> <p><input type="checkbox"/> arteriële catheter</p> <p><input type="checkbox"/> port-a-cath</p>
---	--

MRSA dragerschap kweek

0 neus

0 keel

0 lies

0 wonde

0 ander

0 CPE screening

Mycobacterium

0 Rechtstreeks onderzoek

0 Cultuur BK

0 Antibiogram BK

0 PCR BK

Urine

0 sediment

0 cultuur

Type collectie:

midstream

sonde

urinecollector

suprapubisch

0 Niersteenanalyse

0 Legionella antigen

0 Pneumococcon antigen (!€)

Faeces

0 Klassieke enteropathogenen

0 Clostridium diff. antigen en toxine

0 EHEC (ikv HUS)

0 Parasieten (klinische info aub)

0 Rotavirus antigen (<2j)

0 Adenovirus antigen (<2j)

0 Norovirus antigen

0 Benzidine screening melena **gFOB**

0 Benzidine screening colon CA **iFOB**

0 Microscopie faeces (vet, zetmeel, spier)

0 Helicobacter pylori antigen

0 Calprotectine

Respiratoir

0 RSV antigen

0 Influenza antigen

0 PCR Multiplex respiratoir (!€)

0 Kinkhoest PCR*

0 Kinkhoest serologie*

*Aanvraagformulier WIV verplicht invullen

CSF

0 Kweek + identificatie

0 Antibiogram

0 PCR CMV

0 PCR Varicella

0 PCR Herpes

0 PCR Enterovirus

0 Prenatale screening GBS

Urogenitaal

0 PCR Multiplex SOA's