

WELKE WISSER AFNEMEN?

AANVRAAGFORMULIER MICROBIOLOGIE	
Aanvragerende arts RDZV-uitvoerder en handtekening	Naam: _____ Adres: _____ Geboortedatum: _____
VOORKANT aanvraag	
!! DRINGENDE ANALYSES OMRINGELEN AUB !!	
KLINISCHE INLICHTINGEN en/of BIJKOMENDE TESTEN Beschouw de volgende informatie voor de aanvraag en succesvolle behandeling van het stuur.	
UROGENITAAL <input type="checkbox"/> vaginaal <input type="checkbox"/> urethraal <input type="checkbox"/> prostaatvocht <input type="checkbox"/> cervical <input type="checkbox"/> sperma <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> IUD <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> cultuur gisten <input type="checkbox"/> Trichomonas spp.	STAAI PASGEBORENE <input type="checkbox"/> neus <input type="checkbox"/> keel/tonsillaal <input type="checkbox"/> oor <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram
URINE <input type="checkbox"/> middenstream <input type="checkbox"/> keelzakje <input type="checkbox"/> gezondend <input type="checkbox"/> collectezak <input type="checkbox"/> via verontreinigde <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> spinnings <input type="checkbox"/> teststrookje <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> cultuur gisten <input type="checkbox"/> Trichomonas spp. <input type="checkbox"/> Legionella antigeendetectie	KEEL <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> spinningsstrookje groep A-antibiogram
FAECES <input type="checkbox"/> cultuur <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> Rotavirus (qZIV -> niet qZIV) <input type="checkbox"/> Norovirus <input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> EHEC <input type="checkbox"/> Clostridium difficile (juist niet afgevoerd op stuur met speciale container!) <input type="checkbox"/> occult bloed	NEUS - KEEL - OOR <input type="checkbox"/> oor <input type="checkbox"/> pinnaas <input type="checkbox"/> sinus <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> cultuur anaëroob (nietel stroom of microaëroob puntje) <input type="checkbox"/> cultuur gisten <input type="checkbox"/> RDV antigeendetectie <input type="checkbox"/> Infuzies A+B antigeendetectie
BRONCHOPULMONAIR STAAL <input type="checkbox"/> sputum <input type="checkbox"/> BAL-vocht <input type="checkbox"/> bronchoscopieaal <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> cultuur gisten	OOG <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring
LUMBAAL VOCHT <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> cultuur anaëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> cultuur gisten	BIOPSIE <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> cultuur anaëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> cultuur gisten
ETTER <input type="checkbox"/> oorsprong <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> gramkleuring <input type="checkbox"/> cultuur anaëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> cultuur gisten	LICHAAMSVREEMD VOORWERP / CATHETER TIP <input type="checkbox"/> catheter: arterieel - diep centraal - perifere - epiduraal <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> cultuur aëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> cultuur anaëroob <input type="checkbox"/> antibiogram <input type="checkbox"/> cultuur gisten

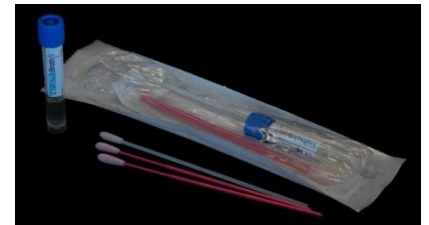
- BACTERIËLE KWEEK
- SNELTESTEN

Eswab WISSER in medium
BLAUWE of ROZE dop



MRSA →

MRSA afnameset
(3 wissers + 1 tube met BLAUWE dop)



CPE →

Eswab WISSER in medium
(ROZE dop)



GBS →

WISSER in LIM Broth medium
(lichtblauwe dop)



ACHTERKANT aanvraag

KLINISCH BEELD

staaltype vermeld
niet is, is contact met
het labo noodzakelijk ☎ 015 / 89 20 30

9042	<input type="checkbox"/> Respiratoir panel in-huis €	<input type="checkbox"/> nasopharyngeale wisser*		
	omvat: <i>Mycoplasma pneumoniae</i> , <i>Chlamydomphila pneumoniae</i> , <i>Bordetella pertussis</i> , <i>Adenovirus</i> , <i>Enterovirus</i> , <i>Coronavirus NL63</i> , <i>229E</i> , <i>OC43</i> , <i>HKU-1</i> , <i>Parainfluenza 1/2/3/4</i> , <i>Rhinovirus</i> , <i>Loecavirus</i> , <i>Paracoronavirus</i> , <i>NOV 1&2</i> , <i>CMV</i>			
9041	<input type="checkbox"/> Respiratoir panel UZ Leuven €	<input type="checkbox"/> BAL-vocht	<input type="checkbox"/> bronchusaspiraats	
	omvat: <i>H. influenzae</i> , <i>S. pneumoniae</i> , <i>N. meningitidis</i> , <i>L. monocytogenes</i> , <i>S. agalactiae</i> , <i>E. coli</i> K1, <i>CMV</i> , <i>Enterovirus</i> , <i>HSV 1&2</i> , <i>HHV-6</i> , <i>humaan parechovirus</i> , <i>VZV</i> , <i>Cryptococcus neoformans/gattii</i>			
9040	<input type="checkbox"/> Meningitis - Encephalitis panel	<input type="checkbox"/> CSV		
	omvat: <i>H. influenzae</i> , <i>S. pneumoniae</i> , <i>N. meningitidis</i> , <i>L. monocytogenes</i> , <i>S. agalactiae</i> , <i>E. coli</i> K1, <i>CMV</i> , <i>Enterovirus</i> , <i>HSV 1&2</i> , <i>HHV-6</i> , <i>humaan parechovirus</i> , <i>VZV</i> , <i>Cryptococcus neoformans/gattii</i>			
	→ <input type="checkbox"/> voldaan aan de indicatie voor RIZIV terugbetaling (art. 24bis): patiënt met neurologische symptomen van encephalitis, meningencephalitis, meningitis, myelitis. Maximum twee maanden na het begin van de symptomen.			
9036	<input type="checkbox"/> Sexueel overdraagbare aandoeningen			
	omvat: <i>C. trachomatis</i> , <i>N. gonorrhoeae</i> , <i>T. vaginalis</i> , <i>M. genitalium</i>			

Eswab WISSER in medium BLAUWE dop



Eswab WISSER in medium (ROZE dop)



KIEM

STAALTYPE

Indien analyse op een ander staaltype gewenst is, is contact met het labo noodzakelijk ☎ 015 / 89 20 30

	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (COVID-19)	<input type="checkbox"/> nasopharyngeale wisser*	<input type="checkbox"/> bronchusaspiraats	<input type="checkbox"/> BAL-vocht
	<input type="checkbox"/> voldoan aan de gevalsdefinitie van Sciensano			
	<input type="checkbox"/> voldoet NIET aan de gevalsdefinitie, maar dringende medische reden:			
8205	<input type="checkbox"/> Influenza A + B	<input type="checkbox"/> nasopharyngeale wisser*		
9012	<input type="checkbox"/> M. tuberculosis (resp. staal)	<input type="checkbox"/> sputum	<input type="checkbox"/> bronchusaspiraats	<input type="checkbox"/> CSV
	<input type="checkbox"/> M. tuberculosis (niet-resp. stalen)	<input type="checkbox"/> urine	<input type="checkbox"/> etter	
9001	<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis	<input type="checkbox"/> pernasale wisser*	<input type="checkbox"/> nasopharyngeaal aspiraats	
	<input type="checkbox"/> voldoan aan de indicatie voor RIZIV terugbetaling (art. 24bis): <16j met symptomen van kinkhoest (>6d, <22d) en geen vaccinatie minder dan 3j geleden of <1j en onvoldedig gevaccineerd én geen macroliden of trimethoprim/SXT therapie gehad.			
9013	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae*	<input type="checkbox"/> keelwisser*	<input type="checkbox"/> bronchusaspiraats	<input type="checkbox"/> BAL-vocht
		<input type="checkbox"/> longbiopt	<input type="checkbox"/> CSV	
9005	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis	<input type="checkbox"/> oog*		
9006	<input type="checkbox"/> Enterovirus ²⁴	<input type="checkbox"/> punctievocht (specifieer):		
9009	<input type="checkbox"/> Herpes simplex virus ²⁴	<input type="checkbox"/> biopsie	<input type="checkbox"/> oog: vitreum/voorkamervocht	
9016	<input type="checkbox"/> Varicella Zoster virus ²⁴	<input type="checkbox"/> BAL-vocht	<input type="checkbox"/> biopsie	<input type="checkbox"/> oog: vitreum/voorkamervocht
		<input type="checkbox"/> hovenste luchtwegen	<input type="checkbox"/> huid*	<input type="checkbox"/> oog*

Eswab WISSER in medium BLAUWE dop



VIRALE KWEEK (KLINISCHE INLICHTINGEN VERPLICHT) ⓘ

	KIEM	STAALTYPE		
			→ Hieronder worden enkel de gevalideerde staaltype vermeld. Indien analyse op een ander staaltype gewenst is, is contact met het labo noodzakelijk ☎ 015 / 89 20 30	
9017	<input type="checkbox"/> Adenovirus	<input type="checkbox"/> oog*		
9018	<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus	<input type="checkbox"/> urine	<input type="checkbox"/> oog*	
9019	<input type="checkbox"/> Enterovirus	<input type="checkbox"/> faeces	<input type="checkbox"/> oog*	<input type="checkbox"/> huid*
9020	<input type="checkbox"/> Herpes simplex virus	<input type="checkbox"/> genitaal*	<input type="checkbox"/> oog*	<input type="checkbox"/> huid* <input type="checkbox"/> mond*

WISSER in UTM (= universeel transportmedium)



Toch nog vragen? Contacteer het labo: (015/89) 20 30