

AANVRAAGFORMULIER EERSTE LIJN MEDISCHE MICROBIOLOGIE

PERSOONSgegevens

Geboortenaam

Naam huwelijkse partner

Voorletters M V

Voornaam (bij kind of tweeling)

Adres

Postcode

Woonplaats

Geb.datum

BSN

Nota - Zorgverzekeraar

Polisnr

Arts

Instelling Bezwaar tegen gebruik materiaal*

Bij het inleveren van het materiaal/formulier gaat u akkoord met het aangevraagde onderzoek door Eurofins Medische Microbiologie.

* Na behandeling van deze aanvraag kan het overgebleven materiaal geanonimiseerd worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.

KLINISCHE GEGEVENS

Datum afname - - Tijdstip :

Bezoek buitenland naam land Datum terugkomst in Nederland - -

Datum eerste ziekte dag - - (belangrijk i.v.m. interpretatie)

Antibiotica gebruik laatste 48 uur Antibioticum na afname kweek

Indicatie bepaling/klinische gegevens

Acute keelpijn

- EBV (H)
 Groep A-streptococci (D)

Controle na vaccinatie

- Vaccinatie tegen (H)

Darminfecties (z.o.z. voor toelichting diagnostiek)

- Diarree (PCR bacterieel¹) (A)
 Bloederige diarree (PCR bacterieel¹ + EHEC) (A)
 Diarree > 10 dagen en/of aanhoudende buikklachten (PCR bacterieel¹ + PCR parasitair²) (A)
 Diarree en/of aanhoudende buikklachten, < 3 maanden in de tropen (eerdere diagnostiek negatief): Cyclospora en Cystoisospora PCR (A)
 Reizigers met aanhoudende klachten en afkomstig uit endemisch gebied en/of geen andere verwekker aangetoond Strongyloides-
 Schistosoma (PCR, A) + serologie (H)
 Immuuncompromitteerd (en eerdere diagnostiek negatief): Microsporidia (A)
 Screening immuuncompromitteerden: Strongyloides PCR + serologie (A + H)
 Microscopie naar wormen, wormeieren en cysten (b.v. worm gezien in de ontlasting, buikklachten bij migranten, eosinofilie, of bepaalde huidafwijkingen) (A)
 Giardia antigeentest (A)
 Norovirus PCR (A)
 Rota-/Adenovirus antigeentest (A)
 Clostridium difficile PCR (A)
 Andere specifieke verwekker (A)

Kweek

- Ooruitstrijk (E)
 Uitstrijk - herkomst (D)
 Punctaat/pus - herkomst (C)

Leveraandoeningen

- Acute virale hepatitis (HAV, HBV, HEV, HCV*, EBV*, CMV*) (H)
 *Indien eerste 3 negatief
 Chronische virale hepatitis: (H)
 HBV HCV
 Controle na vaccinatie: (H)
 Hepatitis A IgG Hepatitis B anti-HBs

Luchtweginfecties & COVID-19

- SARS-COV-2 (PCR) Keel/Nasopharynx (B, D, E) / Sputum (C)
 Influenza+RSV+SARS-COV-2 (B, D, E)
 Influenza+RSV+SARS-COV-2 + Atypisch³ (B, D, E)
 Atypisch³ (B, D, E)
 SARS-COV-2 serologie (H)
 Kinkhoest, symptomen <3 weken (PCR nasopharynx) (E)
 Kinkhoest, symptomen >3 weken (serologie) (H)
 Pneumonie (sputum banale kweek) (C)

Lyme

- Borrelia (H)

Lymphadenopathie

- EBV (H)
 CMV (H)
 Toxoplasma (H)
 Kattenkrab (H)

Maagklachten

- Helicobacter pylori serologie (H)
 Helicobacter feces antigeentest* (A)
 * 2 weken voor afname zuurremming stoppen

Schimmelinfectie

- Schimmelkweek: (C)
 Nagel Huidschilfer Haar
 Pityriasis versicolor (C)
 Overige gistkweken (D)

SOA's en fluor

- Uitstrijk locatie
 Urine (G)
 Chlamydia trachomatis (PCR) (G)
 Neisseria gonorrhoeae (PCR) (G)
 Trichomonas vaginalis (PCR) (G)
 Mycoplasma genitalium (PCR) (G)
 Neisseria gonorrhoeae, recidief (kweek) (D)
 Bacteriële vaginose/vaginitis (D)
 Candida sp. (D)
 Herpes simplex (PCR) (D)
 HIV serologie (H)
 HBV serologie (H)
 Lues serologie (H)

Subfertiliteit

- Chlamydia (IgG + IgA) (H)

Urineweginfectie

- Midstream (F)
 Catheter urine (F)

Zwangerschap

- Prenatale screening HBV/Lues/HIV (H)
 Bld/Rh./irr.a.s.
 Gravida weken
 A terme datum
 Pariteit
 Op indicatie
 Rubella IgG (H)
 Controle dragerschap hemolytische groep B-streptococci (D)
 Parvovirus IgG (H)
 Varicella IgG (indien anamnestic geen waterpokken of onbekend) (H)
 Toxoplasmose IgG (H)

MRSA kweek

- Keel/neus/perineum (3 uitstrijken) (D)
 Catheter urine (F)
 Wonduitstrijk (D)
 MRSA PCR* (sneldiagnostiek PCR) (D)
 * alleen geïndiceerd indien opname of OK-patiënt

Bijz. Resistente Micro-Organismen (BRMO)

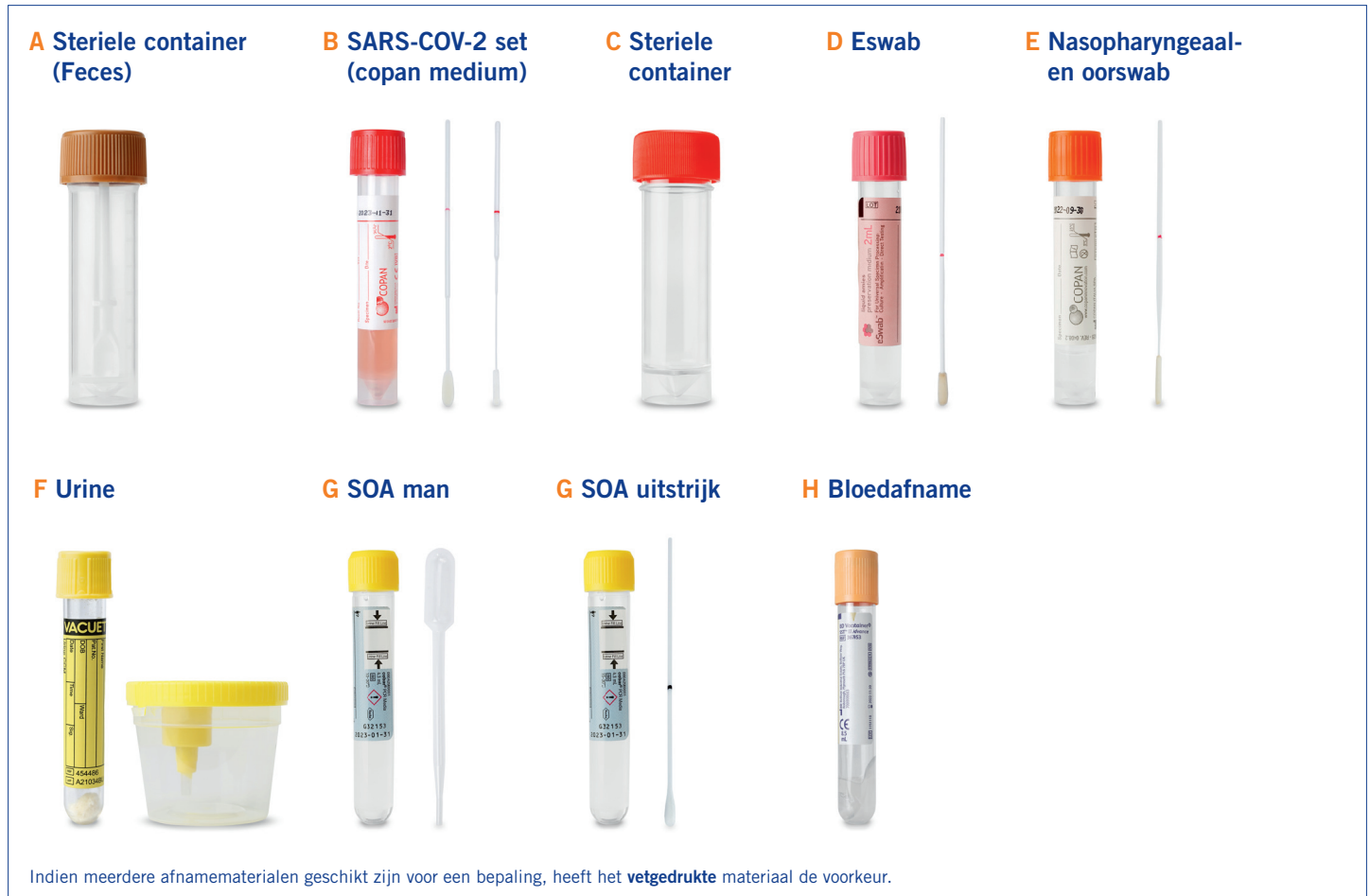
- Rectumuitstrijk (D)
 Urine (F)
 Andere locatie (D)

Overige bepalingen

- Parvovirus (IgM + IgG) (H)
 Groep A-streptococci serologie (H)
 Varicella (IgM + IgG) (H)
 Anders namelijk

LET OP: DEZE KANT VAN HET FORMULIER NIET GEBRUIKEN ALS AANVRAAGFORMULIER!

Aanvragen die niet op het aanvraagformulier staan kunnen aan de voorzijde onder het kopje overige bepalingen worden bijgeschreven. Let op: De letters aan de voorzijde van het formulier (A t/m H) corresponderen met het benodigde afname materiaal.


UITGEVOERDE DIAGNOSTIEK^{1,2,3}

Reizigersdiarree is een infectie van het maag-darmkanaal die ontstaat tijdens of direct na een reis.

1. **Feces bacterieel:** PCR: *Salmonella spp.*, *Shigella spp.*, *Campylobacter spp.*, *Plesiomonas spp.*, *Yersinia spp.*, *Aeromonas spp.*. Indien d.m.v. PCR een bacteriële verwekker wordt gedetecteerd, wordt het fecesmonster gekweekt om een gevoeligheidsbepaling uit te kunnen voeren.
2. **Feces parasitair:** PCR: *Giardia lamblia*, *Entamoeba histolytica*, *Cryptosporidium*, *Dientamoeba fragilis*
3. **Atypisch:** *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Chlamydia psitacci*, *Legionella pneumophila*, *Legionella non-pneumophila*

VERKLARING AFKORTINGEN

CMV Cytomegalovirus

EBV Epstein-Barr virus

EHEC Enterohemorragische escherichia coli

HAV Hepatitis A virus

HBV Hepatitis B virus

HCV Hepatitis C virus

HEV Hepatitis E virus

HIV Humaan immunodeficiëntie virus

MRSA Methicilline resistente staphylococcus aureus

PCR Polymerase-chainreaction

RSV Respiratoir syncytieel virus

SARS-CoV2 SARS-Coronavirus-2

SOA Seksueel Overdraagbare Aandoening

MEER INFORMATIE: www.eurofins-clinicaldiagnostics.nl
www.microbiologie.nl

SERVICEDESK BESTELLINGEN MATERIAAL: 088 - 4500 800