

REFERENTIECENTRUM VOOR MYCOSEN

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

Professor Katrien Lagrou
 UZ Leuven, Dienst Laboratoriumgeneeskunde,
 Herestraat 49, B-3000 Leuven
 Tel. 016/34.70.98-Fax. 016/34.79.31
 Email: katrien.lagrou@uzleuven.be

***GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT**

Naam klinisch bioloog:
 Naam laboratorium:
 Tel: Fax:
 Emailadres:
 Naam+ RIZIVnr aanvragende arts:

***PATIENTGEGEVENS OF STICKER**

Naam:
 Geslacht: M V
 Geboortedatum:
 Rijksregisternr:
 Straat+nr:
 Postcode of woonplaats:
 Nationaliteit:
 Recent verblijf buitenland: ja, duur: neen
 Zo ja, land of streek:

***GEGEVENS OVER HET STAAL**

*Identificatienummer:
 *Afnamedatum:
 Resultaat rechtstreeks onderzoek:

 *Staaltype:
 Isolaat: gist filamenteuze fungus
 Geïsoleerd uit
 weefsel BAL-vocht ander:

EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS

Vermoedelijke overdrachtswijze:
 Dermatofyten:
 contact met dieren:
 familiaal gemeenschap
 Diepe mycose (enkel in geval van uitbraak):

KLINISCHE GEGEVENS

*Preciseer naargelang type mycose:
 Diepe mycose:

 Subcutane mycose:

 (muco)cutane/oppervlakkige mycose:

 *Gastheerfactoren:
 Neutropenie HIV/AIDS Corticosteroiden
 Transplantatie: type
 Diabetes Behandeling met immuunsuppressiva
 Andere:

***AANGEVRAAGDE TESTEN**

1056 Identificatie
 Vermoedelijke identificatie:
 1055 Gevoeligheidsbepaling
 1760 Pneumocystis PCR (BAL) (enkel ter confirmatie van dubieuze immuunfluorescentie of PCR)
 1520 Pneumocystis PCR (ASPIRAAT) (enkel ter confirmatie van dubieuze immuunfluorescentie of PCR)
 5734 PCR Aspergillus (BIOPTEN) (species- en resistentie-detectie) (indien rechtstreeks onderzoek positief en cultuur negatief)
 5733 PCR Aspergillus (BAL) (species- en resistentie-detectie) (indien galactomannaan positief en cultuur negatief)
 5732 PCR Aspergillus (DIVERSE VOCHTEN) (species- en resistentie-detectie) (indien rechtstreeks onderzoek positief en cultuur negatief)
 5805 PCR Mucorales (BAL)**
 5807 PCR Mucorales (BIOPTEN)**
 5806 PCR Mucorales (BLOED)**
 5808 PCR Mucorales (DIVERSE VOCHTEN)**
 6005 Panfungale PCR (BIOPTEN)**
 5799 Panfungale PCR (DIVERSE VOCHTEN)**
 5999 β -D-glucantest (SERUM)
 Genotypering (enkel in geval van uitbraak)

**** Voorafgaand contact met NRC noodzakelijk**
*** Verplicht in te vullen**

REFERENTIECENTRUM VOOR MYCOSEN

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

Professor Marie-Pierre Hayette
Service de Microbiologie clinique-CHU de Liège-Sart Tilman B 23- 4000 Liège
Tel. 04/366.24.39 - Fax 04/366.24.40- Email: mphayette@chuliege.be

***GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT**

Naam klinisch bioloog:
Naam laboratorium:
Tel: Fax:
Emailadres:
Naam + RIZIV nummer aanvragende arts:.....
.....

PATIENTGEGEVENS OF STICKER

*Naam:
*Geslacht: M V
*Geboortedatum:
Rijksregisternummer:.....
*Straat + nr.....
*Postcode of woonplaats:
Nationaliteit:
Recent verblijf buitenland: ja, duur:..... neen
Zo ja, land of streek:

GEGEVENS OVER HET STAAL

*Identificatienummer:
Resultaat rechtstreeks onderzoek.....
*Oorsprong: 1) stam : gist filamenteuze fungus
2) biopsie van:.....
*Geïsoleerd uit:
 huidadnexa: nagel voet
nagel hand
haar/hoofdhuid
huid, preciezer:.....
 Respiratoir staal
 Bloed
 Ander:.....
*Afnamedatum:
*Vermoedelijke identificatie:.....

ALLEEN VOOR TERBINAFINE RESISTENTIE STUDIE

Lokalisatie van infectie:.....
Uitgebreide letsel: Ja nee
Patiënt onder antischimmel therapie: Ja nee
Zo ja, welke antischimmelmiddel :.....

KLINISCHE GEGEVENS

*Preciseer naargelang type mycose:
 Diepe mycose :
.....
 Subcutane mycose:
.....
 (muco)cutane/oppervlakkige mycose:
.....
*Gastheerfactoren:
 Behandeling met immunosuppressiva HIV/AIDS
 Corticosteroiden Hemopathie
 Transplantatie: type.....
 Diabetes Andere
 Opmerkingen:.....

EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS

Vermoedelijke overdrachtswijze:
 Dermatofytosen:
 familiaal gemeenschap
 contact met dieren :
 Andere:

AANGEVRAAGDE TESTEN

Identificatie
 Gevoeligheidsbepaling
 Pneumocystis PCR (*confirmatie van immuunfluorescentie*)
 PCR Aspergillus (*indien rechtstreeks onderzoek positief en cultuur negatief*)
 Dermatophytes genotypering (*enkel in geval van uitbraak*)

ANDERE BELANGRIJKE GEGEVENS

* **Verplicht in te vullen**