

## REFERENTIECENTRUM VOOR COVID-19

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

Professor Emmanuel André  
UZ Leuven, Dienst Laboratoriumgeneeskunde,  
Herestraat 49, B-3000 Leuven  
Tel. 016/34.62.19 of 016/34.64.40 - Fax. 016/34.79.31

#### \*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 en woonplaats: .....

Nationaliteit: .....

Recent verblijf buitenland:  ja  neen

Zo ja, land of streek: .....

#### \*GEGEVENS OVER HET STAAL

Identificatienummer: .....

Afnamedatum: .....

**Formulier zo volledig mogelijk invullen – we werken met een triage systeem om de dringendheid van uw analyse in te schatten.**

**Patiëntengegevens aanbrengen op de tube van het staal zijn essentieel.**

**Invullen van een faxnummer en/of emailadres is essentieel voor rapportage van de resultaten.**

#### \*KLINISCHE GEGEVENS

Datum begin symptomen:.....

Hospitalisatie  ja  nee

als ja :  infectieziekten  intensieve zorgen

spoedgevallen  pediatrie

andere.....

Contact met bevestigde COVID-19 casus:  ja  nee

Naam index .....

Relatie tot index.....

#### Klinische gegevens:

RX / CT scan pneumonie  ja  nee  onbekend

Koorts  ja  nee

Hoest  ja  nee

Conjunctivitis  ja  nee

Kortademig  ja  nee

Onderliggend longlijden  ja  nee

Immunodeficiënt  ja  nee

Hoofdpijn  ja  nee

Sierpijn  ja  nee

Abdominale klachten  ja  nee

Akkoord verkregen van de arts infectieziektebestrijding uit uw provincie:  ja  nee

#### AANGEVRAAGDE TEST

PCR SARS/COVID-19

2621  Bovenste luchtwegen

2622  Aspiraat

2620  BAL