

Aanvraag voor testen in de moleculaire biologie : Hepatitis B en C, Herpes simplex, Varicella-zostervirus, Enterovirus

Het staal wordt vergezeld met deze aanvraag opgestuurd naar:

CDM-Saint-Luc Laboratoire de Virologie (Pr. P. Goubau / Pr. M. Bodéus/ Phn. B. Kabamba)
Centre de gestion des échantillons de laboratoire, 10F avenue Mounier, 1200 Bruxelles
(Tél. Sec 02 764 67 34 ; Biologistes 6726 et 6731 ; Fax : 02 764 69 33)

Identificatie van aanvragend laboratorium

Naam van het laboratorium:

Adres:

Tel.: Fax:

Informatie over de patiënt

Naam: Voornaam:

Geslacht: Geboortedatum :/...../.....

Postcode, gemeente:

Behandeling voor hepatitis B: Neen Ja Indien ja, gelieve onderstaande tabel in te vullen

Behandeling voor hepatitis C: Neen Ja Indien ja, gelieve onderstaande tabel in te vullen

Medicatie	Datum begin v.d. behandeling	Datum stoppen v.d. behandeling

Hepatitis B serologie Ag HBs (+/-) Ag HBe (+/-)

Anti-HBs (+/-) Anti-HBc (+/-) Anti-HBe (+/-)

Hepatitis C serologie (Gebruikte techniek

PCR Hepatitis C **Genotype**

Leverbiopty Neen Ja Resultaat

Leverenzymes	Datum	Enzymes (ALT of AST)	Activiteit (U/ml)	Referentiewaarden

Informatie betreffende het staal

Datum staalname:/...../.....

Uw ref N°:

Type staal: Serum EDTA Plasma (! nooit heparine) Autre.....

N.B. Voor het opsporen van hepatitis C RNA, moet het bloed binnen het uur gecentrifugeerd worden. Het serum of het plasma moeten onmiddellijk ingevroren worden en ingevroren verzonden worden.

Indicaties

In functie van de indicaties zal het CMD de gepaste analyses uitvoeren, volgens de indicaties opgenomen in het KB van 19 maart 2008. Niet terugbetaalde onderzoeken worden gefactureerd.

Hepatitis B

- (HBVADN1) Vóór start behandeling chronische HBsAg positieve patiënten (Max 3 /het eerste jaar)
- (HBVADN2) Opvolging behandeling chronische HbsAg+ patiënten (Maximum tweemaal per jaar)
- (HBVADN3) Bij heropflakking chronische HbsAg+ patiënten, gebaseerd op abnormale levertesten (Max 2/ jaar).
- (HBVSEQ) Resistentiemutaties en/of genotype (**niet terugbetaald**)
- (HBVADN4) Andere (**Preciseer, wordt niet terugbetaald**).....

Hepatitis C (!Gekend genotype aan te geven in de rubriek "Informatie over de patiënt")

- (HCARNQ1) Vermoeden HCV infectie bij kind van bewezen HCV positieve moeder (Eénmaal).
- (HCARNQ2) Aantonen HCV bij bewezen HCV antistof positieve patiënt (Eénmaal).
- (HCARNQ3) Aantonen HCV bij immuungecompromitteerde patiënten met symptomen van hepatitis (inclusief dialyse patiënten), ook bij negatief resultaat voor HCV As (Eénmaal in de drie maanden volgend op de symptomen)
- (HCARNQ4) Prikaccident met HCV positieve persoon en op voorwaarde dat het slachtoffer functionele stoornissen ontwikkelt duidend op hepatitis (Eénmaal in de drie maanden volgend op de feiten)
- (HCARNQ5 et HCARNG) Om een therapie op te starten (Eénmaal Hepatitis C virus genotypering)
- (HCARNQ6) 12 weken na de start van de behandeling
- (HCARNQ7) Latere opvolging van de behandeling na het einde en 6 maand later, of andere indicaties (**niet terugbetaald**).....

Entérovirus (Poliovirus, Coxsakie A & B, Echovirus)

- (ENTARN1) Symptomen van virale meningitis of meningo-encephalitis (Eénmaal / episode, Cerebrospinaal vocht)
- (ENTARN2) Acute pericarditis en/of myocarditis (Maximum tweemaal per episode, Diverse vochten, bloed, biopt)
- (ENTARN3) Prenatale diagnose (maximum éénmaal)
- (ENTARN4) Andere (preciseer, **niet terugbetaald**).....

Herpes simplex 1 & 2

- (HSVADN1) Patiënten met neurologische symptomen van encephalitis, meningitis, myelitis (Max 2X/episode, CSV)
- (HSVADN2) Patiënten met oftalmologische aandoeningen (Max 2X/ episode, vitreum / voorkamervocht)
- (HSVADN3) Herpes neonatorum (Eénmaal per episode op CSV, bloed of biopt)
- (HSVADN4) Immuungecompromitteerde patiënten met laesies. (Maximum 2X/ episode, CSV, Biopt, ander specimen)
- (HSVADN5) Andere (preciseer, **niet terugbetaald**).....

Herpès Zoster (Varicelle-Zona)

- (HZVADN1) Patiënten met neurologische symptomen (Maximum tweemaal per episode)
- (HZVADN2) Patiënten met oftalmologische aandoeningen (Maximum tweemaal per episode)
- (HZVADN3) Andere (preciseer, **niet terugbetaald**).....

Aanvragende geneesheer

Klinisch Bioloog

Datum
Handtekening

Datum
Handtekening