

## AANVRAAG VAN ONDERZOEK VOOR TOXOPLASMOSE

*Gelieve dit aanvraagformulier volledig en leesbaar in te vullen voor elk staal dat u ons opstuurt.*

Elk staal moet voorzien zijn van correcte gegevens en :

- moet zo snel mogelijk opgestuurd worden;
- mag geen bewaarmiddelen of fixator bevatten;
- mag niet ingevroren worden;
- moet ons zo snel mogelijk bezorgd worden in een hermetisch gesloten verpakking.

Dank U.

### Datum

.....

### Aanvragend laboratorium

Naam : .....

Naam diensthoofd : .....

Adres : .....

.....

Tel. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

### Gevraagde analyse(s)

.....

.....

### Identificatie van de patiënt

Referentie nr(s) : ..... Datum van staalname : .....

Naam, voornaam : .....

Geboortedatum : ..... Geslacht :  M /  V

Naam van moeder, kind, echtgenoot, ... ..

Adres : .....

.....

Datum van voorschrift : .....

Aanvragende Dokter : .....

### Aard van het staal (duidelijk specificeren AUB !)

.....

.....

### Klinische gegevens

Zwangerschap (..... weken)      Patiënt  ziek  niet ziek

Symptomen : .....

Andere klinische gegevens : .....

### Resultaten versturen naar + telefoonnr

.....

.....

.....