



INZENDFORMULIER

Nederlands Referentielaboratorium voor Bacteriële Meningitis
Amsterdam UMC/RIVM, Med. Microbiologie, Kamer IA3-120,
Antwoordnummer 153,1100 WC Amsterdam

T: 020-5664874 / 020-5664864
E: reflab@amsterdamumc.nl
W: www.amsterdamumc.nl
(zoek:NRLBM)

1. Inzendend laboratorium

Datum inzending : Behandellocatie: zelfde als laboratorium locatie
 Naam laboratorium:
 Bacterioloog / Inzender : (anders):
 Laboratorium adres :
 Telefoon / E-mail : Behandelend arts :

2. Patiëntgegevens

Achternaam : Meisjesnaam :
 Voorletters : Overleden : Ja / Nee / Onbekend
 Geb.datum : -- Geslacht : M / V
 PC + woonplaats :

3. STAM (Z.O.Z. voor verzendinginstructie)

Micro-organisme : (MIC peniG (indien I / R): mg/l
 Geïsoleerd uit Liquor, labnummer: Afnamedatum :/...../.....
 Bloed, labnummer: Afnamedatum :/...../.....
 Anderslabnr: Afnamedatum :/...../.....

4. Liquor / DNA*

Labnummer: Afnamedatum :/...../.....
 (minimaal 550 ul voor alle reacties) PCR *N. meningitidis*, indien positief ook groeps en typerings PCR Grampreparaat:
 * (s.v.p. doorhalen) PCR *H. influenzae*, indien positief ook typerings PCR
 PCR *S. pneumoniae*
 PCR *L. monocytogenes*

5. Klinisch beeld

Meningitis Ongeval / Ingrep
 Meningitis + sepsis Andere afweerstoornissen
 Sepsis COVID-19 /Corona positieve test
 Pneumonie
 Invasieve infectie, niet meningitis gerelateerd (specificeer)
 GAS infectie (doorhalen s.v.p.): Kraamvrouwenkoorts / STSS / fasciitis necroticans
 Beschrijving ziektebeeld :

6. Vaccinatie gegevens

Volledig / Onvolledig / Niet /onbekend
 Aantal doses.....

7. Studies

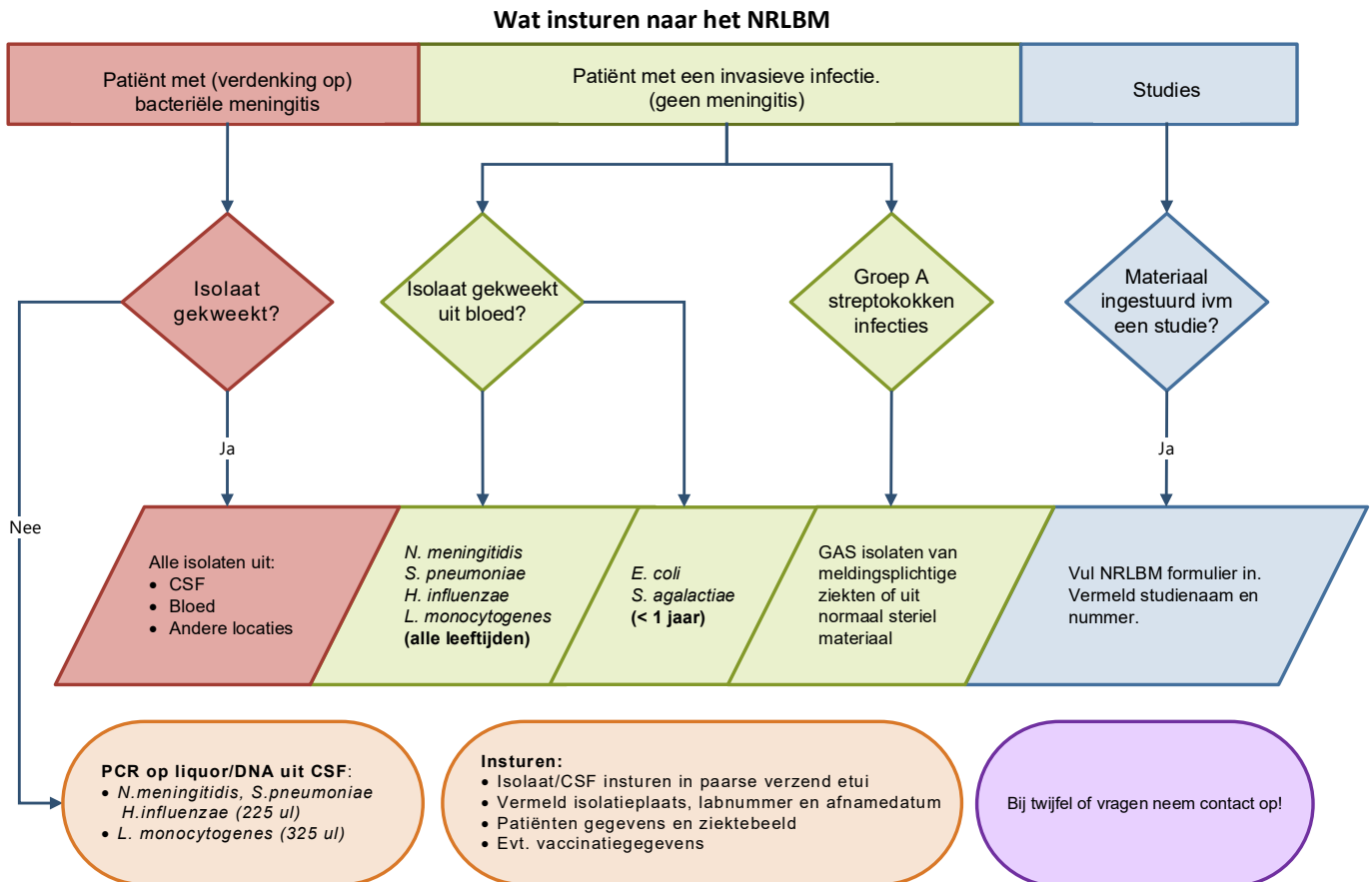
Ingestuurd voor een studie
 Naam studie:

| | | | | | |
|--|---------|------------------|---------|-----------|--|
| 8. Niet invullen s.v.p. (in te vullen door ontvanger) | | | | Opmerking | |
| Datum | Paraaf: | Datum | Paraaf: | | |
| Ontvangen en ingevoerd: | | Uitslagcontrole: | | | |

De afdeling medisch microbiologie gaat ervan uit dat de patiënt geen bezwaar heeft tegen het gebruik van "restmateriaal" voor wetenschappelijk onderzoek waarbij de onderzoeker geen beschikking heeft over de persoonsgegevens. Deze gegevens worden anoniem verwerkt en zijn daarna ook niet meer terug te koppelen aan de persoonsgegevens. Als de onderzoeker wel over persoonsgegevens wil beschikken zult u uiteraard alsnog worden benaderd voor het verlenen van toestemming overeenkomstig de codes goed gedrag en goed gebruik.
 Patiënt geeft geen toestemming.

INSTRUCTIES VOOR DE INZENDERS

1. Neem materiaal af, kweek en identificeer bacteriestam conform procedures van uw laboratorium
2. Beënt en incubeer het in te sturen isolaat op het door ons geleverde verzendmedium (O/N bij 37°C)
3. Vermeld patiëntnaam en inzendnummer duidelijk op de bijoux / epje én het formulier
4. Vul het aanvraagformulier zo volledig mogelijk in en verpak deze in het document-envelopje
5. Verpak volgens de instructies op de achterzijde van de verzendenvolp (UN3373)
6. Verstuur zo veel mogelijk materialen in één verpakking
7. Gebruik de door ons geleverde paarse verzendenvolp en antwoordnummer alléén voor verzending naar het NRLBM. Materiaal bestemd voor andere afdelingen kan vertraging oplopen



MELDINGSPLICHTIGE ziekten:

- Meningokokkenziekte
- Invasieve pneumokokkenziekte bij kinderen geboren na 2006 en bij personen van 60 jaar of ouder
- Invasieve *Haemophilus influenzae* type b-infectie
- Listeriose
- Groep A Streptokokken, indien puerperale koorts (kraamvrouwenkoorts), streptokokken toxische shock syndroom (STSS) of fasciitis necroticans