



az Rivierenland

Laboratorium voor Klinische Biologie

Vak bestemd voor labo:

Staalidentificatie

Datum afname staal

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Geslacht:

OPN:

Kamer:

Minimale gegevens met het oog op RIZIV-vergoeding aanduiden
Symptomatisch dat voldoet aan gevalsdefinitie. *Indien ja vul de **klinische gegevens** hieronder in.*

- ☐ vóór een ziekenhuisopname
- ☐ bij personen met een belangrijk risico op ernstige ziekteprogressie, namelijk ernstig immuungecompromitteerde personen of personen ouder dan 65 jaar met een score van 5 tot en met 9 op de Clinical Frailty Scale;
- ☐ verblijvend in een instelling voor langdurige zorg;
- ☐ medewerkers in zorginstellingen, die in contact komen met patiënten
- ☐ voorafgaand aan weefsel -of orgaandonatie

Asymptomatisch

- ☐ bij clusteronderzoek in een ziekenhuis of zorginstelling (minstens 2 nosocomiale gevallen in een periode van 14 dagen in dezelfde eenheid), volgens de instructies van de dienst voor ziekenhuishygiëne, de collectiviteitsarts of de regionale gezondheidsautoriteit;
- ☐ vóór een ziekenhuisopname, indien de persoon ernstig immuungecompromitteerd is, de lokale situatie isolatie in een individuele kamer niet toelaat en er contact is met andere ernstig immuungecompromitteerde patiënten;

Definitie immuungecompromitteerd:: personen die zich in minstens in één van onderstaande situaties bevinden:

- neutropenie (<500/ μ L) gedurende meer dan 10 dagen;
- ernstige aplastische anemie of macrofagen activatie syndroom tijdens een intensieve immunosuppressieve therapie;
- tot zes maand na een intensieve behandeling met allogene beenmerg of stamceltransplantatie;
- in de acute behandelingsfase van een autologe stamceltransplantatie of na orgaantransplantatie;
- tijdens de intensieve behandelingsfase van een allogene beenmerg- of stamceltransplantatie;
- bij graft versus host ziekte, graad III en IV, met intensieve behandeling met immunosuppressiva.

- ☐ Bij terugkeer uit één van de landen met een hoog risico op een zorgwekkende variant (VOC), die worden gepubliceerd op de website van de FOD Volksgezondheid

GEVALSDEFINITIE (symptomen aanduiden):

• Acuut optreden **zonder** duidelijke oorzaak van (1 symptoom)

- | | |
|-------------------------|--|
| Hoest | ☐ ja ☐ nee |
| Kortademig/Dyspnoe | ☐ ja ☐ nee |
| Thoracale pijn | ☐ ja ☐ nee |
| Acute anosmie/dysgeusie | ☐ ja ☐ nee |

- | | |
|-------------------|--|
| Rhinitis | ☐ ja ☐ nee |
| Hoofdpijn | ☐ ja ☐ nee |
| Keelpijn | ☐ ja ☐ nee |
| Anorexie | ☐ ja ☐ nee |
| Acute verwardheid | ☐ ja ☐ nee |
| Plotse val | ☐ ja ☐ nee |
| Waterige diarree | ☐ ja ☐ nee |

OF

• Optreden van 2 volgende symptomen **zonder** duidelijke oorzaak:

- | | |
|--------------|--|
| Koorts | ☐ ja ☐ nee |
| Spierpijn | ☐ ja ☐ nee |
| Vermoeidheid | ☐ ja ☐ nee |

OF

- Verergering van chronische respiratoire symptomen (COPD, astma, chronische hoest...), **zonder** andere duidelijke oorzaak ☐ ja ☐ nee

Aangevraagde Test
☐ **Covid-19 PCR**

Datum

Naam + RIZIV-nummer arts, handtekening