

Virale Ziekten
**NATIONAAL REFERENTIECENTRUM (NRC) VOOR
MAZELEN, BOF EN RUBELLA**

 Juliette Wytsmanstraat, 14
1050 Brussel

Veronik Hutse/Vanessa Suin

Tel. 02/373.32.97 of 02/373.31.24

Fax. 02/373.32.86

 E-mail virologie@Sciensano.be

REFERENTIENR. CENTRUM

MUMPS /

DATUM VAN ONTVANGST

IDENTIFICATIE VAN DE AANVRAGENDE ARTS

Naam :

Adres :

Tel./Fax :

BOF
GEGEVENS BETREFFENDE DE PATIËNT (VERPLICHT)

Uw referentienummer:

Soort staalafname :

Datum staalafname :

Opmerkingen:

Naam van de patiënt:

Rijksregisternummer:

 Geslacht: M V

Leeftijd of geboortedatum:

Nationaliteit:

Postcode:

MEDISCHE GEGEVENS

Aantal dosissen van het bofvaccin:

Datum laatste dosis:

Datum begin van koorts:

Datum start zwellen speekselklieren:

Andere symptomen:

 Verblijf in buitenland tot 3 weken vóór het zwellen van de speekselklieren: JA NEEN

GEGEVENS AANVRAGENDE ARTS (VERPLICHT)

Naam :

RIZIV nummer:

GEVRAAGDE TESTEN

 1. Bof PCR (speeksel/naso)

 2. Bof genotypering (speeksel/naso)

 3. Bof IgM ELISA confirmatie (speeksel/serum)

 4. Bof IgG ELISA confirmatie (speeksel/serum)
RESULTATEN AANVRAGEND LABO

 1. Bof IgM (serum)

 2. Bof IgG (serum)