Accréditatie BELAC onder ISO 15189 (BELAC 128 MED)

SURVEILLANCE VAN INFECTIEZIEKTEN **Nationaal Referentiecentrum *Vibrio cholerae* en *Vibrio parahaemolyticus***	Labo code

Gelieve het staal samen met dit ingevuld formulmier op te sturen naar:
Rosalie SACHELI (Prof. M-P Hayette)
Service de Microbiologie Clinique, CHU de Liège - Sart-Tilman, B-23 – 4000 Liège
Tel. 04/366.96.12 / Fax 04/366.24.40 / email R.sacheli@chuliege.be

Aangevraagde analysen

❑ Bevestiging / identificatie van het genus en species

Indien *V. cholerae*:
- ☑ Bepaling van serogroep en serotype
- ☑ Opsporen van het cholera toxine *CtxA* met PCR

Indien *V. parahaemolyticus*:
- ☑ Opsporen van hemolysines met PCR

❑ Bevestiging van de gevoeligheid voor een specifiek antibioticum, preciseer: .....

❑ Andere, preciseer: .....

Gegevens over het laboratorium dat het staal opstuurt

Naam verantwoordelijke: ……
Naam laboratorium: ……
Dienst: ……
Straat + nr: ……
Postcode + gemeente: ……
Tel.: …… Fax: ……
Emailadres: ……

Voorbehouden voor het referentiecentrum

N° de référence : VIB / ……
Réception le : ……
Souche :
- ❑ n'a pas poussé
- ❑ identifiée *V. cholerae*
  - ☐ O-1 ☐ O-139 ☐ non O1 non O139
  - ☐ Inaba ☐ Ogawa ☐ Hikojima
  - ☐ Gène CtxA présent
- ❑ identifiée *V. parahaemolyticus*
  - ☐ Gène(s) hémolysines présent(s)
- ❑ identifiée : ……

Patientgegevens

Naam (initialen/andere code): ……
Geslacht: ☐ ♂ ☐ ♀ ☐ onbekend
Geboortedatum: ……
Postcode of woonplaats: ……
Beroep: ……
Nationaliteit: ……
Hospitalisatie
☐ ja ☐ neen ☐ verblijf op intensieve zorgen

Stam gegevens

Uw referentienummer: ……
Uw vermoedelijke identificatie: ……

Oorsprong van stam:
- ☐ stoelgang
- ☐ urine
- ☐ andere, preciseer: ……

Datum van staalafname: ……

Klinische gegevens

Datum van begin symptomen: ……

Diarree:
☐ waterig ☐ bloederig ☐ ≈ ☐ aanhoudend

Dehydratatie:
☐ licht ☐ matig ☐

Andere symptomen:
☐ ☐ ☐ buikpijn
☐ infectie huid/zachte weefsels ☐ andere ……

Evolutie
☐ genezen ☐ ☐ ☐ ☐

Coördinaten van de clinicus om eventueel te contacteren (naam, tel.): ……
.

Epidemiologische gegevens

Kennis van groepsgeval?
☐ geïsoleerd geval ☐ vermoeden van groepsgeval ☐ ongekend

Land van oorsprong van symptomen: ……

Vermoedelijke oorsprong van contaminatie?
Binnen de 7 dagen voorafgaand aan de eerste symptomen:

- Verblijf in het buitenland
☐ neen ☐ ja, preciseer land ……

- ***Contact met water** mogelijk besmet*
☐ neen ☐ ja, preciseer……

- ***Behandeling met vis en zeevruchten***
☐ neen ☐ ja

- ***Verbruik van vis en zeevruchten***
☐ neen ☐ ja, preciseer ……

Andere opmerkingen, uw resultaten, …:

Coördinaten van de betrokken hygiëne inspectie: