

REFERENTIECENTRUM VOOR SEKSUEEL OVERDRAAGBARE AANDOENINGEN
Aanvraagformulier voor SYFILIS (Congenitale syphilis, Neurosyphilis, Syfilitisch ulcer)

*Labocode

GELIEVE DIT FORMULIER MET HET STAAL OP TE STUREN NAAR HET REFERENTIELABORATORIUM

Apr. D. VAN DEN BOSSCHE

Instituut Tropische Geneeskunde – Klinisch Referentielaboratorium (KRL)

Kronenburgstraat 43/3 - 2000 Antwerpen (België)

Tel : 03/247.65.52 – 03/247.64.45 / Fax : 03/247.07.89 / E-mail : dvandenbossche@itg.be

***Gegevens over het laboratorium dat het staal opstuurt**

Naam klinisch bioloog:

Naam laboratorium:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Tel.: Fax:

Naam + RIZIV nr aanvragende arts:

.....

Voorbehouden voor het referentiecentrum

Gegevens over de patiënt

*Naam (initialen/andere code):

*Geslacht: M V andere onbekend

*Geboortedatum (of leeftijd):

*Postcode/Woonplaats:

*Geboorteland:

Beroep:

Nationaliteit:

Recent verblijf buitenland: JA NEEN

Zo ja, land of streek:

Gegevens over het staal

Vermoedelijke diagnose:

*Identificatienummer:

*Gebaseerd op:

Non-treponemale serologie

Treponemale serologie

EIA/ELISA

TPPA/TPHA

Donkerveld microscopie

Fluorescentie microscopie

PCR

Andere :

*Oorsprong:

Serum/Plasma

Ulcer (specifieer plaats):

Cerebrospinaal vocht

Andere :

*Datum staalafname:

Klinische en epidemiologische gegevens*

Symptomen:

Asymptomatisch

Ulcers

Maculo-papulaire uitslag

Haaruitval

Lymphadenopathie

Condyloma lata

Neurologische symptomen

Andere :

Onbekend

Vermoedelijke stadium: I II Congenitaal

Latent

Vroeg Latent

Laat Latent

Primo-infectie

Ja

Nee

Vermoedelijke transmissie

Heteroseksueel

Homoseksueel

Biseksueel

Moeder op kind transmissie

Werkzaam in prostitutie

Contact met sexwerker

Onbekend

HIV Status

Negatief

Negatief op PrEP

Positief

Nieuwe HIV diagnose

Onbekend

Co-infecties

Geen

Genitale wratten

Gonorrhoeae

Genitale Herpes

Chlamydia

Trichomonas vaginalis

LGV

Hepatitis B

Hepatitis C

Ureaplasma

Mycoplasma genitalium

Andere:

Onbekend

Aangevraagde testen

Real-Time PCR op **ulcer** afname

IgM Detectie op serum (congenitale syphilis)

TPPA/VDRL cerebrospinaal vocht (neurosyphilis)

*** ABSOLUUT IN TE VULLEN**