

INZENDFORMULIER NRLBM

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: (anders): ☐ nl.
Bacterioloog / Inzender :
Laboratorium adres : Behandelend arts :
Telefoon / E-mail :

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 / Ingereep
☐ Meningitis + sepsis ☐ Andere afweersstoornissen
☐ 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

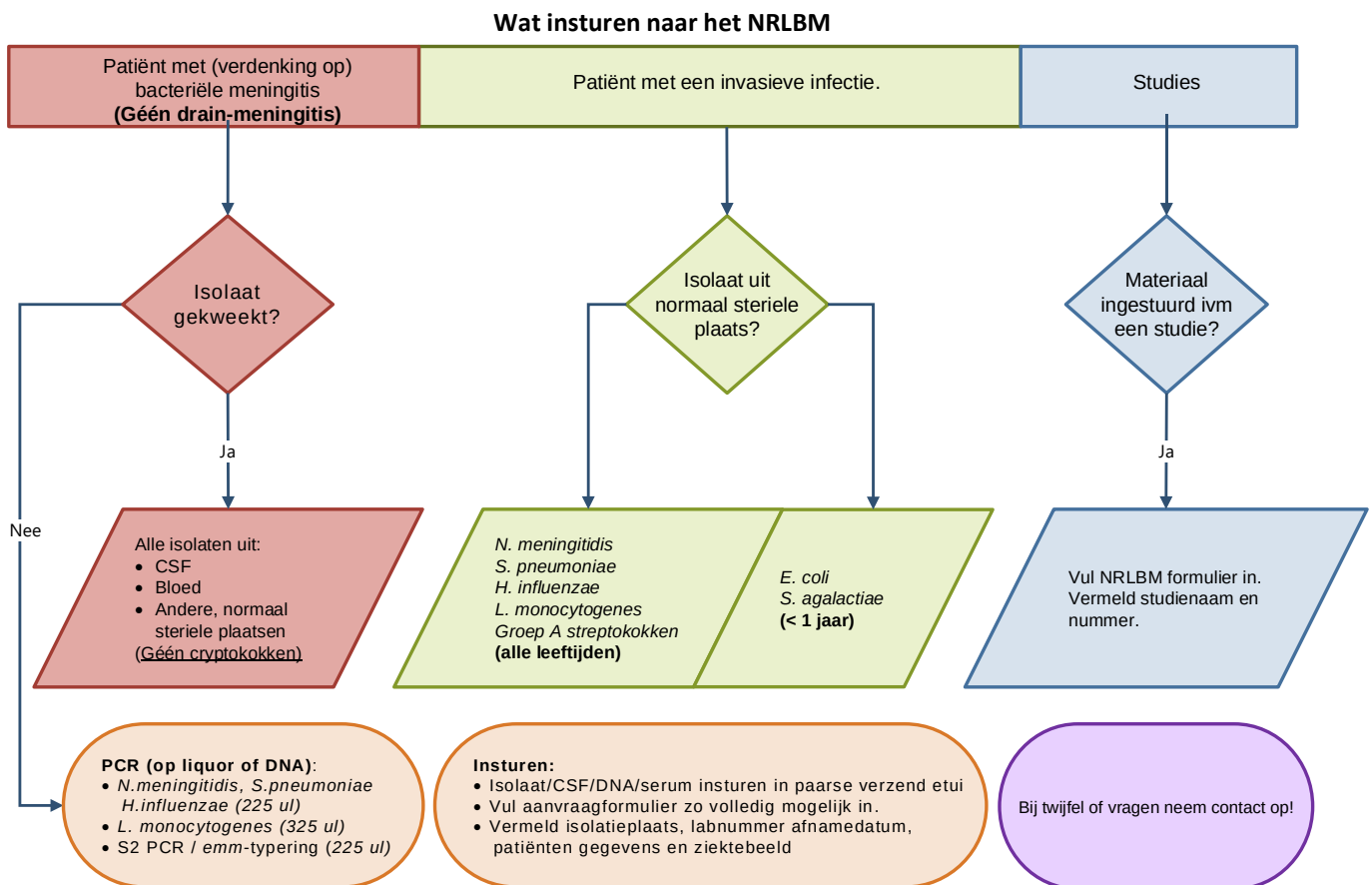
☐ Ingestuurd voor een studie
Naam studie:

8. Niet invullen s.v.p. (in te vullen door ontvanger)

Datum	Paraaf:	Datum	Paraaf:	Opmerking
Ontvangen en ingevoerd:		Uitslagcontrole:		

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 verzendenvelop (UN3373)
6. Verstuur zo veel mogelijk materialen in één verpakking
7. Gebruik de door ons geleverde paarse verzendenvelop 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 (wel isolaten van alle leeftijden insturen)
- Invasieve *Haemophilus influenzae* type b-infectie
- Listeriose
- Groep A Streptokokken