

**Aanvraag voor SARS-CoV-2 virusdetectie bij vermoeden COVID19
WOONZORGCENTRUM**

<p>Identificatie patiënt: Naam + voornaam: Geboortedatum: Adres: Rijksregisternummer: Geslacht: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw</p> <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 100%; text-align: center; margin-top: 20px;"> inschrijvingsetiket </div>	<p>Identificatie aanvragende arts: (naam, adres en RIZIVnummer)</p> <div style="border: 1px solid gray; width: 100%; height: 100%; text-align: center; margin-top: 20px;"> stempel </div> <p>Handtekening:</p> <p>Datum - Aanvraag:/...../.....</p> <p>Datum - Afname:/...../.....</p> <p>Uur - Afname:u.....</p> <p>Afgenomen door: </p>
---	--

NAAM VAN DE INSTELLING: _____

- Staal: 1 diepe neuswisser (nasofaryngeale wisser) of keelwisser (orofaryngeale wisser)
 Zie afnameprocedure op www.labo-azdelta.be
 Staal goed dichtdraaien, in een absorberend doekje wikkelen (genre kleenex) en in een afzonderlijk zakje steken.

• **NOODZAKELIJKE GEGEVENS (alle lijnen invullen, aub):**

- a) Voldoet aan gevalsdefinitie Sciensano*? JA NEEN
 *Voor actuele gevalsdefinitie zie: <https://epidemie.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV.aspx>
- b) Email aanvrager: _____
- c) Resident? JA NEEN
 Zorgverlener? JA NEEN
- d) Gewenste test (vakje aanvinken aub):
 7758 SARS-CoV-2 RNA (wisser)

Dit aanvraagformulier samen met het staal bezorgen aan
 Laboratoriumgeneeskunde AZ Delta, Logistiek Blok 1e verdieping, Deltalaan 1, 8800 Roeselare
 (tijdens de week tussen 7.00 en 19.00u en tijdens het weekend in de voormiddag).