

COVID-19 ANTISTOF DETECTIE

Aangevraagde test : 2280 SARS-CoV-2 IgG (bloed)

Indicatie :

- Gehospitaliseerde patiënt: mogelijk geval EN suggestieve CT met negatieve PCR
- Ambulante of gehospitaliseerde patiënt: langdurig COVID-19 suggestief klinisch beeld met negatieve PCR
- Differentiële diagnose bij een atypische klinische presentatie
- Personeel zorg/ziekenhuis/dienst/collectiviteit met een hoog risico op blootstelling aan COVID-19
- Screening pre-transplantatie
- Andere (aanrekening aan patiënt: € 9.6)

AANVRAAGDATUM: _____ UUR ____ u	EENHEID: _____ KAMER/BED: _____ / _____
AANVRAGER Dr.: _____ I.D. nr.: _____ R.I.Z.I.V.nr.: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Handtekening	PATIENT IDENTIFICATIE EAD-/HOS-nr. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Naam: _____ Voornaam: _____ Adres: _____ Geboortedatum: [] d d m m j Geslacht: []
KLINISCHE INLICHTINGEN: _____	VERZEKERINGSINSTELLING KG1/KG2: [] [] [] [] / [] [] [] [] Nr. verzekering [] [] [] [] Verwantschap [] [] [] [] Stamnr. _____
AFNAME DATUM: _____ UUR ____ u	Indien patiënt elders gehospit. is; Naam inrichting _____ Identificatienr.: _____ Dienst: _____