

**REFERENTIECENTRUM VOOR CONGENITALE INFECTIES : *TOXOPLASMA GONDII*,  
*RUBELLA*, *CYTOMEGALOVIRUS*, EN *PARVOVIRUS B19*.**

**GELIEVE HET STAAL SAMEN MET DIT INGEVULD FORMULIER OP TE STUREN NAAR EEN  
VAN DE DRIE LABORATORIA:**

Dr. M-L Delforge Hôpital Universitaire Erasme-ULB Service de Microbiologie Route de Lennik 808 1070 Brussel Tel.: 02/555.66.81 <b>E-mail: marie-luce.delforge@erasme.ulb.ac.be</b>	Prof. Dr. A. Naessens UZ Brussel Microbiologie en Ziekenhuishygiëne Laarbeeklaan 101 1090 Jette Tel.: 02/477.50.00 <b>E-mail: anne.naessens@uzbrussel.be</b>	Dr. Ir. S. De Craeye (enkel <i>Toxoplasma gondii</i> ) Toxoplasmose laboratorium WIV-ISP OD Overdraagbare en Besmettelijke Ziekten Engelandstraat 642 1180 Brussel Tel.: 02/373.32.03 <b>E-mail: stephane.decraeye@wiv-isp.be</b>
--	--	---

**ONDERZOCHE PATHOGENEN PER LABORATORIUM :**

Toxoplasma CMV Rubella Parvovirus B19	Toxoplasma CMV Rubella	Toxoplasma
--	------------------------------	------------

**\*GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM DAT HET STAAL OPSTUURT**

Naam verantwoordelijke:.....  
 Naam laboratorium: .....  
 Dienst: .....  
 Straat + nr.: .....  
 Postcode :.....  
 Gemeente: .....  
 Tel: ..... Fax: .....

**\*PATIENTGEGEVENS**

(In hoofdletters of een elektronische aanvraag toevoegen)

Naam: .....  
 Voornaam: .....  
 Geboortedatum: .....  
 Adres: .....  
 Mutualiteitgegevens: .....  
 In geval van pasgeborene, naam van de moeder: .....

**\*GEGEVENS OVER HET STAAL**

Identificatienummer: .....  
 Afnamedatum: .....  
 Oorsprong:  
 Amnionvocht                       Foetaal bloed  
 EDTA bloed                               Navelstreng bloed  
 Serum     Urine van kind  
 Placenta (min 100g voor toxo)  
 Andere:.....  
 Analyse aangevraagd om volgende reden:  
 seroconversie bij zwangere vrouw  
 IgM positief bij eerste serumstaal bij zwangere vrouw  
 Abnormale ontwikkeling van de foetus  
 Follow-up pasgeborene

**\*Verplicht in te vullen**

**VOORBEHOUDEN VOOR HET REFERENTIECENTRUM**

**\*KLINISCHE GEGEVENS**

Datum begin zwangerschap: .....

**Reeds bekomen serologische resultaten** (verplicht te vermelden)

Datum	Zwangerschap duur	IgG	IgM	andere

**Klinische informatie:**.....

**Behandeling:**.....

**Resultaat van echografie:**

- Normaal                       Abnormaal
- Hydrops foetalis
  - Hydrocephalie
  - Microcephalie
  - Intracraniele calcificatie
  - Abdominaal hyperdensiteit
  - Pleurale/pericardiale effusie
  - Oligo/hydramnios
  - Vertraagde intra-uterine groei
  - Andere: .....

**Serologische resultaten:**

Parvovirus B19     immuun     niet immuun  
*T. gondii*                       immuun     niet immuun  
 Rubella                       immuun     niet immuun  
 CMV                       immuun     niet immuun

**AANGEVRAAGDE TESTEN**

**Serologische bevestiging van:**

CMV     B19     Rubella     Toxoplasma

**Celkweek (RIZIV)**

CMV     Toxoplasma

**PCR**

CMV     B19     Rubella     Toxoplasma  
 (RIZIV)

**Inoculatie in muizen (enkel uitgevoerd in WIV-ISP)**



Te verzenden binnen de kortst mogelijke tijd in een hermetisch gesloten recipiënt, niet ingevroren en zonder bewaarstoffen noch fixator