

AANVRAAG VOOR COVID-19 PCR en Influenza PCR

Gelieve het staal samen met dit ingevuld formulier op te sturen naar:
OLV van Lourdes Ziekenhuis Waregem vzw - Klinisch Laboratorium - Vijfseweg 150, 8790 Waregem (056/623351)

MINIMALE GEGEVENS MET OOG OP RIZIV VERGOEDING

Stempel + handtekening aanvrager
(verplicht behalve voor reis/evenement):

PATIENTGEGEVENS OF STICKER

Naam:
Geboortedatum:
Adres:
Rijksregister nr:
Geslacht: M V X

Datum staalname: *Patiëntgegevens aanbrengen op de tube!*

INFLUENZA A/B PCR (30 EUR kost voor patiënt)

INDICATIE AANGEVRAAGDE COVID19 PCR

<https://covid-19.sciensano.be/nl/procedures/indicaties>

- Nieuwe ziekenhuisopname op afdeling met kwetsbare patiënten /zonder symptomen
- Nieuwe **ziekenhuisopname** met symptomen
- Ambulante patiënt met symptomen * (incl. patiënten spoedgevallen die niet gehospitaliseerd worden)
- Opgenomen patiënt met ontwikkeling symptomen tijdens verblijf
- Zorgpersoneel met symptomen
- Bewoner residentiële collectiviteit

Deze indicatie is voorbehouden voor WZC:

Naam instelling:

- screening na ziekenhuisopname
- screening nieuwe bewoner
- bewoner met symptomen

- Test i.k.v. outbreakmanagement
- Test voor het bepalen van de virale lading SARS-CoV-2

- Test voor reis of evenement betalend
 - RT-PCR resultaat 24u na afname 50 EUR
 - snelle PCR resultaat 3u na afname 120 EUR

Handtekening patiënt: (verplicht)

RRN: (verplicht)

Huisarts: Dr. (verplicht)

e-mailadres: (verplicht)

GSM nummer: (verplicht)

STAALTYPE

- Nasopharyngeale wisser (flocked swab op UTM of Amies)
- Nasopharygeaal aspiraats
- B.A.L.
- Andere: