

ROUGEOLE

!\ Important !\ Dans le cadre de l'objectif de l'OMS d'éliminer la rougeole et la rubéole, tous les échantillons de patient présentant des symptômes cliniques et dont le test est négatif pour la rougeole seront testés gratuitement pour la rubéole. Si vous n'êtes pas d'accord, veuillez cocher la case suivante

Identification du laboratoire demandeur

Nom du laboratoire : CP, Localité :
 Nom du responsable : Tél :
 Adresse : E-mail :

Données du médecin demandeur

Nom : Tél :
 Numéro INAMI : E-mail :

Renseignements sur l'échantillon et le patient (obligatoire)

Votre numéro de référence :	Nom du patient:
Date de prélèvement (JJ-MM-AAAA) :	Numéro de registre national :
Type de prélèvement : <input type="checkbox"/> Swab nasopharyngéal (e-Swab)	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> Salive (Oracol) <input type="checkbox"/> Sérum	Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :
<input type="checkbox"/> Autre type de prélèvement :	Nationalité :
Remarques :	Code postal :

Données médicales (obligatoire)

Nombre de doses du vaccin ROR : 0 1 ≥2 Inconnu Date de la dernière dose (JJ-MM-AAAA) :
 Début de la fièvre (JJ-MM-AAAA) : Début de l'éruption (JJ-MM-AAAA) :
 Erythème : Oui Non Inconnu - Si oui, type : Maculopapulaire Vésiculaire Autre :
 Koplik spots : Oui Non Inconnu Contact avec un cas Rougeole : Oui Non Inconnu
 Autres symptômes :
 Séjour à l'étranger (de 7 à 23 jours avant symptômes) : Oui Non Inconnu Destination :

Tests demandés

Rougeole PCR (salive/naso) [SI URGENCE : envoyer à Sciensano, Maladies Virales, Rue Engeland 642, 1080 Bruxelles]
 Rougeole génotypage (salive/naso)
 Rougeole ELISA IgM confirmation (salive/sérum)
 Rougeole ELISA IgG confirmation (salive/sérum)

Résultats du laboratoire demandeur (obligatoire) V L F R Q I L U P D W

<input type="checkbox"/> Rougeole IgM	Type de test :	Cut-Off :	Résultat :
<input type="checkbox"/> Rougeole IgG	Type de test :	Cut-Off :	Résultat :