

**SURVEILLANCE INFECTIEUZE AANDOENINGEN**  
**Referentielaboratorium voor *PLASMODIUM***

**REFERENTIELABORATORIUM CLKB**  
(CENTRAAL LABO KLINISCHE BIOLOGIE)

**Prof. Dr. Jan JACOBS**  
Instituut voor Tropische Geneeskunde  
Kronenburgstraat 43/3 – 2000 Antwerpen  
Tel.: 03/247.64.45 / Fax: 03/247.64.40 / E-mail: jjacobs@itg.be

**TOE TE STUREN:**

- ongekleurde dikke druppel
- 2 ongekleurde bloeditstrijkjes
- 2,5 ml EDTA bloed

**GEGEVENS OVER HET LABORATORIUM**

Naam: .....

Naam laboratorium: .....

Dienst: .....

Adres: .....

.....

.....

Contactpersoon voor het melden v/d resultaten: .....

Naam: .....

Telefoon: .....

Fax: .....

E-mail: .....

**INLICHTINGEN BETREFFENDE DE INFECTIE**

Infectie vermoedelijk opgelopen in:

Land(en): .....

Chemoprophylaxe:     ja             neen

**INLICHTINGEN BETREFFENDE HET STAAL**

Identificatienummer staal:.....

Afnamedatum:...../...../.....

**PATIËNTGEGEVENS**

Naam: .....

Geslacht:     M                             V

Geboortedatum: .....

Postcode/Woonplaats: .....

**UW BEVINDINGEN**

• Dikdruppel:  positief     negatief     twijfel

• Species:

- Plasmodium falciparum*
- Plasmodium vivax*
- Plasmodium ovale*
- Plasmodium malariae*
- Geen differentiatie mogelijk

• Stadia:

- trofozoïeten
- schizonten
- gametocyten

• Parasitemie: .....

• Antigeentest:

Type test: .....

Resultaat: .....

**Welke resultaten kan u van ons verwachten:**

1. Bevestiging diagnose malaria.
2. Speciesidentificatie, parasitemie en stadia.
3. Antigeentest
4. PCR (indien positieve microscopie en/of Ag-test)