

## SURVEILLANCE INFECTIEUZE AANDOENINGEN

### Faagtypering van *S. AUREUS*

Gelieve dit formulier met de stam op te sturen naar het referentielaboratorium

Labocode

#### Gegevens over het laboratorium dat de stam opstuurt

Naam verantwoordelijke : .....

Naam laboratorium : .....

Dienst : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonpl. : .....

Tel. : ..... Fax : .....

#### Vorbehouden voor het referentielaboratorium

#### Gegevens over de patiënt

Naam (initialen / andere code) : .....

Geslacht :  M  V  onbekend

Geboortedatum (of leeftijd) : .....

Postcode / Woonplaats : .....

Beroep : .....

Nationaliteit : .....

Recent verblijf buitenland :  ja  neen

Zo ja, land of streek : .....

#### Bijkomende inlichtingen

Resistentie-fenotype: .....

.....

.....

.....

.....

Gebruikte methode:  MIC microdilutie

MIC agardilutie

antibiogram

andere : .....

Interpretatie criteria:  NCCLS  SFM

andere: .....

Klinische gegevens en epidemiologie: .....

.....

.....

.....

Opmerkingen: .....

.....

.....

Laat U ons toe de stam verder te gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek ?  ja  neen

#### Gegevens over het staal

Identificatienummer: .....

Vermoedelijke identificatie: .....

MRSA  niet MRSA

N.B. : men kan slechts een zuivere cultuur typeren

Oorsprong:

urethraal / vaginaal secreet

sputum

lumbaalvocht

etter: .....

bloed

faeces

urine

andere) : .....

onbekend

Datum isolatie: ..... (dd/mm/jj)