

7: Plak sticker op elk individueel materiaal.

 Groene Hart Ziekenhuis Open voor iedereen Medische Microbiologie	BIJLAGE Invulinstructie aanvraagformulieren Medische Microbiologie	Doc. code: MMB-ALG-PR-032-BY03 Pagina: 2 van 2
---	---	--

Invulinstructie aanvraagformulier BRMO/MRSA (BLAUW)

#016332 Medisch Microbiologisch Laboratorium Bleulandweg 10 2803 HH Gouda T: (0182) - 50 50 70 F: (0182) - 50 50 84 Artsen-microbioloog Dr. V. Hiro Dr. M.C.J. Persoons Dr. M.J.C.A. van Trijp Groene Hart Ziekenhuis Open voor iedereen	Etiket met patiëntgegevens plakken of in blokletters invullen ☐ Patiënt ☐ Medewerker Naam en Voorletter: _____ ☐ M ☐ V Adres: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Geb. datum: ____ - ____ - ____ Burger Service Nummer: _____ (verplicht veld)	1: Vul alle persoonsgegevens van de patiënt hier in.
	MRSA/BRMO (definitie zie protocollen Infectiepreventie) Arts of aanvrager: _____ Afd: _____ Telefoon: _____ ☐ Klinisch ☐ Poli ☐ Huisarts ☐ Infectiepreventie	2: Vul alle gegevens van de aanvrager in.
	Afnamedatum: ____ - ____ - ____ Herkomst materiaal (1 kweekset per formulier) ☐ Neus ☐ Wond, herkomst: ☐ Keel ☐ Losse urine (geen uricult) / catheterinsteekopening* ☐ Rectum (geen Perineum) ☐ Diversen, nl	3: Vul afname datum in en kruis de afgenomen materialen aan.
	Antibiotica laatste 48 uur: ☐ Ja ☐ Nee Reden van kweekafname ☐ Opname buitenlands ziekenhuis (land): _____ ☐ Contactonderzoek: ☐ MRSA ☐ BRMO ☐ Ring: _____ ☐ Verblif in andere instelling met verheffing MRSA/BRMO	4: Specificeer het eventuele antibioticagebruik.
	MRSA ☐ Huisgeenoot MRSA positief ☐ Adoptiekind (<1 jaar in NL) ☐ Contact met levend vee (pluimvee, varkens en vleeskalveren) ☐ Controle na eradicatortherapie MRSA positief geweest: ☐ ja ☐ nee ☐ onbekend * aankruisen wat van toepassing is.	5: Vul hier in waar de patiënt is geweest en wat de reden van afname is.
	#016332 #016332 #016332 #016332 #016332 #016332	6: Plak een sticker op elk individueel materiaal. S.v.p. herkomst materiaal op sticker vermelden.