

Aanvraagformulier: opsporen SARS-CoV-2 virus

Verplicht voor Riziv terugbetaling

DOKTER stempel + handtekening	PATIENT (patiëntenklever met barcode)
<input type="checkbox"/> kopie aan huisarts: (naam + rizivnummer)	NAAM/VOORNAAM: MAN / VROUW ADRES: GEBORTE DATUM: INSZ-nummer indien bestaand: DIENST: GSM-nummer:

Aangevraagde test

PCR SARS-CoV-2 (COVID-19)

Staaltype

- | | | |
|--------------------------|-------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | 84390 | Nasopharyngeaal |
| <input type="checkbox"/> | 88190 | Oropharyngeaal |
| <input type="checkbox"/> | 84490 | BAL vocht |

Indicatie

Indien geen indicatie aangeduid: kostprijs patiënt 50 euro

- | | | | |
|--------------------------|------|--------|--|
| <input type="checkbox"/> | 9926 | TP0110 | Patiënt voldoet aan de definitie van een mogelijk geval van COVID-19 |
| <input type="checkbox"/> | 9929 | TP0114 | Terugkeer uit een land of regio met een hoog infectierisico |
| <input type="checkbox"/> | 9945 | TP0113 | Nieuwe bewoner residentiële collectiviteit |
| <input type="checkbox"/> | 9937 | TP0112 | Screening voor ziekenhuisopname/dagziekenhuis (bij opname en nog max 1 maal op dag 5 of d7) |
| <input type="checkbox"/> | 9914 | TP0600 | Controle PCR na positieve antigeen zelftest |
| <input type="checkbox"/> | 9928 | TP0116 | Uitzonderlijk indien duidelijk klinische nood bij een patiënt die valt onder een risicogroep |

Test ikv vertrek buitenlandse reis/evenement:

Indien u beschikt over een CTPC code voor een terugbetaalde test ikv reis/evenement dient u de test aan te vragen via het formulier op de GZA-labogids (<https://labogids.gza.be>, dan klikken op 'CTPC code'). Zonder CTPC code is de test nooit terugbetaald.

- | | | | |
|--------------------------|------|--------|--|
| <input type="checkbox"/> | 9947 | TP0119 | Screening voor vertrek buitenlandse reis/evenement, Patiënt verklaart dat:
hij/zij op de hoogte is dat de test (50 euro) zal worden aangerekend aan patiënt en niet is terugbetaald |
|--------------------------|------|--------|--|

Klinische symptomen

- | | | |
|--------------------------|------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 9940 | Pneumonie |
| <input type="checkbox"/> | 9941 | Koorts |
| <input type="checkbox"/> | 9942 | Kortademig |
| <input type="checkbox"/> | 9943 | Hoest |
| <input type="checkbox"/> | 9944 | andere: |

Handtekening patiënt:

Datum begin symptomen:

Contact met besmette personen:

- ja neen onbekend

Risicofactoren:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Immuunsuppressie, maligniteit |
| <input type="checkbox"/> | Leeftijd >65 jaar |
| <input type="checkbox"/> | AHT, diabetes, ernstig chronisch long-, nier-, of hart- en vaatlijden |