

## Aanvraagformulier PCR SARS-CoV-2

<b>PATIENT</b>		<b>STEMPEL + HANDTEKENING</b>		<b>VOORSCHRIJVER</b>	
Geboortedatum ..... <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V Naam + Voornaam		Aanvraag-datum		Afname-datum	
Adres		.....		Afname-uur	
Postcode		<b>DRINGEND</b>		<b>RAPPORT</b> NL FR EN	
Plaats		<input type="checkbox"/> Tel .....			
Land		<input type="checkbox"/> Fax .....			
Rijksregisternr.		Noodzakelijke patiëntgegevens voor toegang tot resultaat (IN HOOFDLETTERS)			
Tel.		EMAIL :			
Mutualiteit		+ GSM :			
CG1					
CG2					
<input type="checkbox"/> Factuur patiënt					

## Gegevens over het Staal

### Staal type

0969  Wissers nasopharynx of keel + neus (Gebruik éénzelfde wissers voor keel + neus)

## Klinische Gegevens

### INDICATIE (verplicht) :

- Terugbetaalde test (indicaties beschreven in de richtlijnen op de website van Sciensano)
- Betalende test (vertrek buitenlandse reis, deelname evenementen, andere)

CTPC code indien beschikbaar (16 tekens):

Voor alle informatie betreffende de testindicaties en CTPC codes, kan [www.mijngezondheid.belgie.be](http://www.mijngezondheid.belgie.be) geraadpleegd worden. De test zal aan de patiënt aangerekend worden indien de eventueel aangeleverde CTPC code foutief werd doorgegeven of géén aanleiding geeft tot terugbetaling door de mutualiteit. Het laboratorium kan niet financieel verantwoordelijk worden gesteld voor bijkomende kosten ten gevolge van laattijdige rapportering en/of administratieve of andere fouten.

**Handtekening van de patiënt** indien de indicatie 'Betalende test' aangevinkt is.