Postbus 16080
2301 GB Leiden
www.eurofins-clinicaldiagnostics.nl

T 071-5160020
F 071-5160098
E info@salux.nl

eurofins | Salux

AANVRAAGFORMULIER COVID-19 DIAGNOSTIEK (ANTISTOFFEN)

PERSOONSGEGEVENS

Vul a.u.b. alle velden in binnen dit blok.

Initialen en (meisjes)achternaam:

Geb.datum: - - Geslacht: M V

BSN:

Mobiel nummer:

E-mailadres*:

*De uitslag van deze test wordt beveiligd naar u gemaild. Uw mailadres is dus noodzakelijk.

Datum aanvraag: - -

☐ Bezwaar tegen gebruik materiaal*.

*Na behandeling van deze aanvraag kan het overgebleven materiaal geanominiseerd worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.

Opmerkingen:

Bij verhindering 24 uur van te voren afbellen, bij niet afbellen worden kosten volgens wettelijk tarief in rekening gebracht.

AANVRAAG DOOR PARTICULIER

Uitslag mailen naar **aangegeven mailadres.**

INVULLEN DOOR AFNAMEMEDEWERKER

Geb.datum aanvrager (ddmmjjjj): - -

Initialen en (meisjes)achternaam:

Geslacht aanvrager: M V

Datum afname: - -

Afnametijdstip (hh:mm): :

Voornaam afnamemedewerker:

ONDERZOEK

SEROLOGIE (recente of doorgemaakte infectie) (diagnostiek uit bloed (STOLBLOED serum))

☐ SARS-CoV-2 Ig totaal / antistoffen totaal test.

KOSTEN (EENMALIGE MACHTIGING)

€32,50 De factuur ontvangt u na de uitslag van de test.

WERKWIJZE

1. Print dit document uit en vul bovenstaande gele blok volledig in.
2. Maak een afspraak bij **SCAL Medische Diagnostiek** voor uw bloedafname. Ga hiervoor naar www.scal.nl, via de rode knop 'Afspraak maken' komt u op de juiste webpagina terecht.
3. Neem dit ingevulde aanvraagformulier mee naar uw afspraak.
4. Tijdens uw afspraak zal u gevraagd worden een eenmalige machtiging in te vullen. Mocht u de test op de Rooseveltstraat in Leiden (hoofdvestiging) af laten nemen, dan zal u gevraagd worden om het bedrag vooraf te pinnen (met uitzondering op zaterdag).
5. Zodra de uitslag bekend is krijgt u deze beveiligd via de mail naar u toegezonden.

HEEFT U COVID-19 GERELATEERDE KLACHTEN?

Kom niet naar onze afnamelocatie als er een kans bestaat dat u geïnfecteerd bent met het coronavirus.
Wij willen de veiligheid van onze medewerkers en medebezoekers van de afnamelocatie zoveel mogelijk garanderen.
De antistoffen-totaal-test raden wij alleen aan om een reeds doorgemaakte COVID-19 infectie aan te tonen.
Voor het aantonen van een huidige infectie verwijzen wij u voor een PCR test graag door naar de GGD of www.jouwcoronatest.nl.

☐ Ik heb geen COVID-19 gerelateerde klachten en begrijp dat deze test niet om een actieve COVID-19 besmetting gaat.

Bedrag (incl 21% btw) **€32,50**

Bankrekening incl. IBAN nummer: | | |

Hierbij verleen ik Eurofins Salux B.V. éénmalig bovenstaand bedrag van mijn rekening af te schrijven.

Datum: - -

Handtekening: