**Doorverwijsbrief voor nazicht UZL ikv eventuele in-hospitaal vaccinatie.**

Voor de indicatiestelling vragen we u vooraf de flow-chart te doorlopen. Indien uw patiënt zou voldoen aan **“onmiddellijke allergische reacties na vroegere vaccin(s)**” **EN u na het doorlopen van de flowchart uitkomt op “overleg met allergoloog en/of verwijzing raadpleging)”** vragen we u om contact op te nemen met het call center (016344775). Vervolgens zullen zij u vragen om dit document te vervolledigen en door te sturen (naar allergie@uzleuven.be) vooraleer uw patiënt op raadpleging zou komen.

**Contactgegevens patiënt:**

**Medische voorgeschiedenis:**

**Huidige therapie:**

**Informatie rond index-reactie:**

Welk vaccin (naam, producent)? ……………………………………………………………………………….

Datum van de reactie? ………………………………….

* Urticaria - jeukende huidreactie
* Slijmvlieszwelling/angio-oedeem
* Syncope
* Significante bloeddrukdaling
* Dyspnoe
* Wheezing/stridor
* Krampen/buikpijn
* Reanimatie (CPR)
* MUG interventie

**Indien mogelijk mag u uw antwoorden op de flowchart** (aan te duiden) ook meegeven.

*Gelieve deze brief door te sturen voor de raadpleging*

*! Op deze raadpleging zal nog GEEN vaccinatie gebeuren maar bekijken we of we dit in-hospitaal moeten doen dan wel of er bijkomend nazicht vooraf zou moeten gebeuren.*