



**FORM – RT-QuIC  $\alpha$ -synucleinopathies**

PREL-EN-042-V01

V1 january 2026

<b>Prescribing Physician</b> (Stamp + date + N° INAMI/RIZIV + signature)  Date and time of collection :	<b>PATIENT</b> First Name : ..... Last Name : .....Sex : M/W Address : ..... ..... NISS or date of birth : .....	<b>Clinical informations :</b> ..... ..... .....
<b>Copy to Dr. :</b>	<b>OR LAB LABEL</b>	

**Cerebrospinal fluid (CSF)**

**RT-QuIC  $\alpha$ -synucleinopathies (Lewy, Parkinson) – 250 €**  LCR\_SAA

**Min. 1 mL CSF (20 drops)**  
 Polypropylene tube  
 Received within 5 days (2-8°C) or frozen

**(Differential) Diagnostic Hypothesis :** .....

- Brain MRI** :  Not done  Ongoing Normal :  Yes  No -> Abnormalities : .....
- Brain PET-FDG**  Not done  Ongoing Normal :  Yes  No -> Hypometabolic regions : .....
- DAT-Scan**  Not done  Ongoing Normal :  Yes  No -> .....
- <sup>123</sup>Iodine-MIBG myocardial scintigraphy**  Not done  Ongoing Normal :  Yes  No -> .....

**MMSE : ..... /30** **Alternative cognitive function test : .....** **Score : .....**

**McKeith 2017 criteria :**

- Fluctuating cognition :**  Yes  No  Unknown
- Recurrent visual hallucinations:**  Yes  No  Unknown
- Spontaneous cardinal features of parkinsonism:**  Yes  No  Unknown
- REM sleep behaviour disorder (RBD) reported :**  Yes  No  Unknown  
     ➔ **If YES, confirmed by polysomnography (PSG) ?**  Yes  No
- Prominent posterior slow-wave activity on EEG with periodic fluctuations in the pre-alpha/theta range :**  Yes  No  Unknown

**Additional relevant neurological information**

- Year of symptom onset (approximate):** .....
- Current dopaminergic treatment:**  Yes : .....  No
- Other :** .....

**I request financial support of EUR 100 from the **ASBL LEWY.BE\*** for this RT-QuIC analysis.**

**This request is made only if at least one of the following conditions is fulfilled:**

- The patient fulfils the McKeith 2017 criteria for possible or probable dementia with Lewy bodies (DLB)
- Abnormal DaTSCAN (presynaptic dopaminergic deficit)

By this, the referring clinician certifies that at least one of the above eligibility criteria is met.  
 If funds remain available, the price for the patient is EUR 150.

**\*ASBL Lewy.be ([contact@lewy.be](mailto:contact@lewy.be)) – Financial support is only valid in 2026 until funds are entirely used.**  
 For information on the remaining available funds from the LEWY.BE Foundation, an email may be sent to: [jean-louis.bayart@cspo.be](mailto:jean-louis.bayart@cspo.be)

**A l'attention du patient ou de son représentant légal : on m'a expliqué et j'ai compris ce qui suit :**

- J'ai été informé (ou mon représentant légal) de la réalisation d'analyses non remboursées par l'INAMI qui seront portées à ma charge.
- J'ai été informé (ou mon représentant légal) de la valeur ajoutée scientifique du stockage pseudonymisé et de l'utilisation ultérieure potentielle de mon échantillon résiduel (liquide céphalorachidien et/ou plasma) dans le cadre de la recherche scientifique sur les maladies neurologiques. Le liquide est conservé dans la biobanque institutionnelle : vos données personnelles ainsi que les données cliniques qui sont fournies sur le formulaire de demande par votre médecin sont pseudonymisées et conservées de manière sûre.

Tout patient a le libre choix de refuser ultérieurement l'utilisation de matériel résiduel à des fins de recherche scientifique, par simple notification au gestionnaire de la biobanque ([biobanque@cspo.be](mailto:biobanque@cspo.be)). Un refus ne modifie aucunement la qualité des soins qui vous seront prodigués.

Date :

Signature du patient ou de son représentant :

**Ter attentie van de patiënt of zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger, mij werd uitgelegd en ik heb het volgende begrepen:**

- Ik werd (of mijn wettelijke vertegenwoordiger werd) geïnformeerd over het feit dat er analyses zullen worden uitgevoerd die niet worden terugbetaald door het RIZIV en die ten laste van mij zullen worden aangerekend
- Ik werd (of mijn wettelijke vertegenwoordiger werd) geïnformeerd over de wetenschappelijke meerwaarde van de gepseudonimiseerde opslag en het mogelijk toekomstig gebruik van mijn reststaal (cerebrospinaal vocht en/of plasma) in het kader van wetenschappelijk onderzoek naar neurologische aandoeningen. Het staal wordt bewaard in de institutionele biobank. Uw persoonsgegevens, evenals de klinische gegevens die door uw arts op het aanvraagformulier worden verstrekt, worden gepseudonimiseerd en op een veilige manier bewaard. Elke patiënt heeft het recht om het toekomstig gebruik van restmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek te weigeren, door eenvoudige kennisgeving aan de beheerder van de biobank ([biobanque@cspo.be](mailto:biobanque@cspo.be)) Een weigering heeft geen enkele invloed op de kwaliteit van de zorg die u wordt verstrekt.

Datum :

Handtekening van de patiënt of zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger: