

Eigenaam + voorletters*
 Naam echtgenoot / partner*
 Straatnaam en huisnr.*
 Postcode en woonplaats*
 Geboortedatum*
 Geslacht*
 Burgerservicenummer*
 * VERPLICHTE VELDEN

patiëntsticker / volledig invullen

Postadres:
 LUMC, Gebouw 2
 KG, Genoomdiagnostiek, S-6-P
 Bezoekadres: Eindhovenweg 20
 Antwoordnummer 10392
 2300 WB Leiden

Secretariaat:
 Tel: 071-5269800
 Email: genoomdiagnostiek@lumc.nl
 Website: www.LUMC.nl/klingen

PROCEDURE: LI-HEPARINEBLOED/BIOPT vóór 16.00 uur aangeleverd, wordt dezelfde dag in behandeling genomen. Materiaal dient voorzien te zijn van naam/patiëntnummer en geboortedatum. Materiaal afgenomen in het weekend verzenden op maandag.

MATERIAAL: **CHROMOSOMENONDERZOEK:** 4-10 ml Li-Heparinebloed (neonaten \geq 2 ml)
DNA onderzoek: 8-10 ml EDTA bloed (neonaten \geq 2,5 ml), biopt in fysiologisch zout \geq 0,5X0,5 cm²
WEEFSELKWEEK: biopt in fysiologisch zout \geq 0,5X0,5 cm²

TRANSPORT: Bij kamertemperatuur naar bovenstaand adres. Spoedmonsters, Li-Heparine bloed en biopt per bode / koerier direct (laten) bezorgen. EDTA bloed kan per post.

FORMULIER: Volledig invullen s.v.p. (per persoon één formulier).

PATIËNTENINFORMATIE: Graag meegeven aan patiënt, deze is te vinden op www.LUMC.nl/klingen
 Voor uitslagtermijnen diagnostiek, onze geldende criteria voor laboratoriumaanvragen en openingstijden, zie website.

Bezwaar nader gebruik restmateriaal: ja nee

AANVRAGEND ARTS :	AGB Code :
Indien arts-assistent, naam supervisor:	
Zh/instelling :	Afdeling/specialisme:
Adres :	Telefoon :
Postcode / Plaats :	Uw ref nr :
Datum afname :	Cc. Uitslag :

Declaratie op kind
 Indien declaratie op ander familielid Naam: Geboortedatum:

INDICATIES VOOR CHROMOSOMONDERZOEK (Karyotypering) (LI-HEPARINE BLOED)

Herhaalde abortus (ook partner onderzoeken) Naam partner: Zwanger: **Ja** aantal weken

Autosomale trisomie: 13 18 21

Abnormale geslachtelijke ontwikkeling / functie

Klinefelter syndroom Mannelijke infertiliteit I.v.m. voorbereidend onderzoek voor ICSI? **Ja**

Turner syndroom Overige (toelichten)

Kans op dragerschap chromosomale afwijking / variatie (toelichten)

INDICATIES VOOR DNA ONDERZOEK (CNV analyse) (EDTA BLOED, WEEFSELBIOPT)

Verstandelijke of lichamelijke ontwikkelingsstoornis, al dan niet gepaard met congenitale afwijkingen

Microdeletiesyndroom (toelichten)

Groeistoornissen

Dragschap onderzoek n.a.v. array bevinding

Intra-uteriene vruchtdood (vanaf 16 weken) of doodgeboorte e.c.i., indien er sprake is van congenitale afwijkingen.

Zwangerschapsduur: aantal weken Geslacht kind: Datum partus:

INDICATIES VOOR WEEFSELKWEEK

Opslag celkweek Hydrops foetalis Skeletdysplasie Overige:

Diagnostiek elders (toelichting) + aanvraagformulier **Weefseltype:**

TOELICHTING / KLINISCHE INFORMATIE

IN TE VULLEN DOOR PATIENTENSECRETARIAAT:

Datum ontvangst: Paraaf ontvangst: Materiaalnummer:

Materiaal en aantal: bloed / anders.... Familienummer: