

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

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

patiëntsticker / volledig invullen

Postadres:
 LUMC, Gebouw 2
 KG, Genoomdiagnostiek, S-6-P
 Bezoekadres/ koeriersdienst :
 Einthovenweg 20, 2333 ZC Leiden
 Antwoordnummer 10392, 2300 WB Leiden
Secretariaat:
 Tel: 071-5269800
 Email: genoomdiagnostiek@lumc.nl
 Website: www.LUMC.nl/klingen

*** VERPLICHTE VELDEN**

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 ≥ 2 ml)
- DNA onderzoek: 8-10 ml EDTA bloed (neonaten ≥ 2,5 ml), biopt in fysiologisch zout ≥ 0,5X0,5 cm²
- Weefselkweek: biopt in fysiologisch zout ≥ 0,5X0,5 cm²

TRANSPORT:

Bij kamertemperatuur naar bovenstaand adres. Spoedmonsters, Li-Heparine bloed en biopt per bode / koerier.

PATIËNTENINFORMATIE:

Graag meegeven aan patiënt, deze is te vinden op www.LUMC.nl/klingen

Voor uitslagtermijnen diagnostiek, onze geldende criteria voor laboratoriaaanvragen en openingstijden, zie website.

Met het aanvragen van dit onderzoek gaan we ervan uit dat u de kans op nevenbevindingen met de patiënt heeft besproken.

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
- Dragerschap 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 WEEFSELKWEK

- 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: