

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

* **verplichte velden**

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

patiëntsticker / volledig invullen

Postadres:
LUMC, Gebouw 2
KG, Genoomdiagnostiek, S-6-P

Bezoekadres/ koeriersdienst:
Eindhovenweg 20, 2333 ZC Leiden

Antwoordnummer 10392, 2300 WB Leiden

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

MATERIAAL: CIMRA = cell-free in vitro MMR activity test. Hiervoor is géén materiaal van de patient zelf nodig.

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

AANVRAGEND ARTS

Indien arts-assistent, naam supervisor:
Zh/instelling
Adres
Postcode / Plaats
E-mail adres

AGB code:

Afdeling/specialisme:
Telefoon
Uw ref nr
Cc. uitslag LSKG

Indien declaratie op ander familielid

Naam:

Geboortedatum:

ONDERZOEK

De CIMRA test is geschikt voor het aantonen van verlies van functie door aminozuur veranderingen.
De CIMRA test is niet geschikt voor het testen van intronische varianten, synonieme varianten, grote inserties/deleties.

Gen naam: MLH1 MSH2 MSH6 PMS2

Referentie transcript nummer: NM _.....

HGVS nomenclatuur: nucleotide verandering c.

voorspelling eiwit verandering p.

LABORATORIUM WAAR VARIANT GEVONDEN IS:

OVERIGE KLINISCHE INFORMATIE en/of stamboom:

NB: Indien mogelijk het uitslagrapport van onderzoek waarbij de variant gevonden is meesturen.

IN TE VULLEN DOOR PATIENTENSECRETARIAAT:

Datum ontvangst:

Paraaf ontvangst:

Tijdstip ontvangst:

Familienummer: