



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

patiëntensticker / volledig invullen

* VERPLICHTE VELDEN

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

PROCEDURE: Patiëntmateriaal duidelijk voorzien van naam, geslacht, geboortedatum en datum/tijd afname. Voor afname-instructies zie www.lumc.nl/patientenzorg/verwijzers/plotse-hartdood

MATERIAAL: Bloed (1 x 10 ml EDTA) of
Huidbiopt (1 x in fysiologisch zout/medium)

TRANSPORT: Materiaal kan bij kamertemperatuur verstuurd worden. Materiaal moet zo spoedig mogelijk (binnen 24 uur) op het lab binnen kantooruren aanwezig zijn. Buiten kantooruren contact opnemen met afdeling Pathologie, tel. 071-52 66503.

FORMULIER: Volledig invullen s.v.p. (per persoon één formulier).
Voor uitslagtermijnen diagnostiek, onze geldende criteria voor laboratoriumaanvragen en openingstijden, zie website.

Bezwaar nader gebruik restmateriaal: ja nee

Door het niet volledig invullen van de aanvraag bestaat de kans op vertraging

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

KLINISCHE VRAAGSTELLING

DNA isolatie en opslag voor mogelijk toekomstige diagnostiek.
DNA diagnostiek wordt pas in gang gezet als een familielid verwezen wordt naar de polikliniek Klinische genetica.

RUIMTE VOOR KLINISCHE INFORMATIE en/of **STAMBOOM** (index met pijl aangeven):

IN TE VULLEN DOOR PATIENTENSECRETARIAAT:

Datum ontvangst:
Materiaal en aantal: Bloed /Weefsel

Paraaf ontvangst:
Familienummer: