



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

patiëntensticker / volledig invullen

\* VERPLICHTE VELDEN

LDGA  
LUMC - gebouw 2  
Postzone S-06-P  
Eindhovenweg 20, 2333 ZC Leiden

**Secretariaat:**

Tel. 0715269800  
Fax 0715268276  
Email [ldga@lumc.nl](mailto:ldga@lumc.nl)  
Websites [www.lumc.nl/klingen](http://www.lumc.nl/klingen)  
[www.lumc.nl/patientenzorg/verwijzers/plotse-hartdood/](http://www.lumc.nl/patientenzorg/verwijzers/plotse-hartdood/)

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

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

<b>AANVRAGEND ARTS</b> :	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: