

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

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

Patientensticker/ 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 www.hbpinfo.com

*** VERPLICHTE VELDEN**

PROCEDURE:

Altijd overleg bij prenatale diagnostiek. Tel: 071-5269800

Materiaal dient voorzien te zijn van naam/patiëntnummer en geboortedatum.

MATERIAAL:

- Hematologie en DNA onderzoek: 2 buizen EDTA bloed (4-7 ml; bij neonaten 2 buizen _ 1 ml),
 chorion vlokken (20 mg) of vruchtwater (15 ml).

TRANSPORT:

Bij kamertemperatuur naar bovenstaand adres. Spoedmonsters, chorion vlokken of vruchtwater per bode /
 koerier direct (laten) bezorgen. EDTA bloed kan per post.

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 van afname : Cc. Uitslag :

Declaratie op kind

Indien declaratie op ander familielid Naam Geboortedatum

Datum bloedafname:	Hb	Ht	Ery	MCV	MCH	MCHC	Ret	Ferritine	Serum	Fe
Therapie	Splenectomie		Transfusie Nee Ja, d.d.		Land van herkomst (i.v.m. genfrequentie)			Familiële Symptomatologie		

INDICATIES:

- HbP in de familie
- Partner van HbP drager:
Naam partner:
- Persisterende microcytaire anemie met normale ijzer parameters
- Microcytair bloedbeeld met of zonder anemie
- (Vorbereidend) prenataal onderzoek; eerder aangedaan kind? ja nee*. Indien ja, informatie /ref.nr. geven in toelichting.
- Anders:
- Familieonderzoek en genotypering n.a.v. resultaten hielpriek
- Anemie/Hemolyse e.c.i.
- Cyanose/Polyglobulie e.c.i.
- Hydrops foetalis e.c.i.
- Afkomstig uit land met hoge dragerschaps-frequentie

TOELICHTING / ANAMNESE / STAMBOOM (extra ruimte z.o.z.):

IN TE VULLEN DOOR PATIENTENSECRETARIAAT:

...-nummer: Datum ontvangst: Paraaf ontvangst:
 ...-nummer: Hoeveelheid ontvangen bloed/chorionvlokken/vruchtwater:
 Familienummer: Declarabel:
 Gen / Miracle code: Paraaf staf: