

Dit formulier is digitaal invulbaar. Na invullen, het formulier afdrucken en met patiëntmateriaal insturen.
Een onvolledig ingevuld formulier of niet correct ingezonden materiaal kan omwille van de zorgvuldigheid niet in behandeling worden genomen.
Per sample een formulier. Indien mogelijk een patiëntensticker / ponsplaatje afdruk.

<p>Afgifte materiaal</p> <p>Erasmus MC Afdeling Klinische Genetica Kamer/Loket Ee2475 Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam</p> <p>Postadres</p> <p>Erasmus MC Afdeling Klinische Genetica, Ee2475 Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam</p> <p>T: (010) 70 43 197, F: (010) 70 43 200 E: Loket.klinischegenetica@erasmusmc.nl</p>	<p>Naam patiënt(e): M V</p> <p>PID Erasmus MC:</p> <p>Geboortedatum:</p> <p>Adres:</p> <p>Postcode: Woonplaats:</p> <p>Telefoonnummer:</p> <p>BSN:</p> <p>Verzekering: Polisnummer:</p> <p>Huisarts:</p> <p>Adres:</p> <p>Naam partner:</p> <p>Geboortedatum:</p>
---	---

<p>Ruimte vrijhouden</p> <p>Aanvraagnummer</p> <p>Barcode</p>	<p>Alternatieve declaratie: M V</p> <p>PID Erasmus MC:</p> <p>Geboortedatum:</p> <p>BSN:</p> <p>Verzekering: Polisnummer:</p>
--	--

<p>Aanvragend arts:</p> <p>Indien arts-assistent; naam supervisor:</p> <p>Adres:</p> <p>Telnr.: Faxnr.:</p>	<p>Instelling:</p> <p>Afdeling:</p> <p>Uw kenmerk: AGB code:</p>
---	---

<p>Ontvangst digitale uitslag:</p> <p>Uitslag naar aanvragend arts (Reeds ingevuld) emailadres:</p> <p>Uitslag naar medebehandelaar: emailadres:</p> <p>Uitslag naar KCL: emailadres:</p>
--

<p>Gebruik patiëntenmateriaal</p> <p>Betrokkene of diens ouders of wettelijke vertegenwoordiger verbiedt expliciet nader gebruik van zijn / haar lichaamsmateriaal.</p>	<p>Materiaal Barcode</p> <p>Materiaal Barcode</p>
---	---

<p>Is er al eens eerder materiaal van deze patiënt(e) of een familielid/partner ingestuurd?</p>	
<p>Stamboom: De persoon die op dit formulier vermeld staat met een pijl aanduiden; de aangedane familieleden intekenen.</p> <div style="text-align: center;"> </div>	<p>Neen</p> <p>Ja, nl.: (indien bekend) M V</p> <p>Naam:</p> <p>Geboortedatum:</p> <p>Familienummer:</p>

<p>Aard ingezonden materiaal</p> <p>vlokken vruchtwater foetaal bloed bloed moeder bloed vader overig, nl</p> <p>huidbiopt navelstrengbiopt placentabiopt (4x) navelstrengbloed</p>	<p>Datum afname:</p>
--	-----------------------------

Voor de meest recente aanvraagformulieren, de algemene voorwaarden en informatie over afname- en verzendinginstructies, uitslagtermijnen/doorlooptijden, methodieken e.d. wordt verwezen naar onze website www.erasmusmc.nl/nl-nl/patientenzorg/laboratoriumspecialismen/klinische-genetica

Indicatie

TOP (evt. geplande) ja nee

Echoscopische afwijkingen

Geslacht: man vrouw onbekend

Intra-uterine vruchtdood (IUVD) / abortus *, **

(vlokken of vruchtwater insturen; vanaf 16e week van de zwangerschap kan ook huid- of navestrengebiopt ingestuurd worden)

Geslacht: man vrouw onbekend

Doodgeborene / neonatale sterfte **

(vanaf 16e week van de zwangerschap huid- of navestrengebiopt insturen)

Afwijkende NIPT *

(indien prenatale bevestiging: vlokken of vruchtwater insturen; indien postnatale bevestiging: placentabiopt (4x) en navelstengbloed insturen

anders, te weten

* Bij echoscopische afwijking(en) of IUVD 1 buis (7-10 ml) EDTA bloed van beide ouders tegelijk met foetaal materiaal insturen

** Indien IUVD/abortus/doodgeborene/neonatale sterfte geen BSN/verzekering heeft/krijgt, gegevens van moeder invullen bij "Alternatieve declaratie"

Gewenst genetisch onderzoek: (zie afspraken t.a.v. aanlevering van prenataal onderzoeksmateriaal en uitslagtermijnen)

RAD (rapid aneuploidy detection)

CF onderzoek i.v.m. Echodense darmen

Genomische Array

DNA / ENZYM onderzoek (indicatie via Klin. Gen.)

DNA isolatie ouders t.b.v. array

Overig onderzoek

WES counseling door Klinisch Geneticus

Afname gegevens

Hoeveelheid: mg / ml

Aspect: Helder Bijmenging:

Zwangerschapsduur (vgl. echo): wkn. dgn.

Zwangere geïnformeerd over mogelijk langere uitslagtijd bij minder dan optimale hoeveelheid materiaal en/ of bloederig vruchtwater.