

Dit formulier is digitaal invulbaar. Na invullen, het formulier afdrukken 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><b>Postadres en Materiaalafgifte</b></p> <p>GFO Laboratoriumdiagnostiek Erasmus MC Nb-414 T.a.v. Klinische Genetica, Metabool/ Basisdiagnostiek Antwoordnummer 55, 3000 WB Rotterdam</p> <p>T: GFO: (010) 70 33 706 T: Loket: (010) 70 43 197, F: (010) 70 43 200 E: <a href="mailto:Loket.klinischegenetica@erasmusmc.nl">Loket.klinischegenetica@erasmusmc.nl</a></p>	<p><b>Naam patiënt(e):</b> 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><b>Ruimte vrijhouden</b></p> <p><b>Aanvraagnummer</b></p> <p><b>Barcode</b></p>	<p><b>Alternatieve declaratie:</b> M V</p> <p>PID Erasmus MC:</p> <p>Geboortedatum:</p> <p>BSN:</p> <p>Verzekering: Polisnummer:</p>

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

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

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

**Is er al eens eerder materiaal van deze patiënt(e) of van een familielid/partner ingestuurd?**

Stamboom: De persoon die op dit formulier vermeld staat met een pijl aanduiden; de aangedane familieleden intekenen.

Neen  
Ja, nl.: (indien bekend) M V  
Naam:  
Geboortedatum:  
Familienummer:

<b>Aard ingezonden materiaal</b>		<b>Datum afname:</b>		
Urine	Plasma	Serum	Liquor	Amnionvocht
Anders				i.g.v. cito (tevens telefonische melding vooraf nodig)
24-uurs urine		Portie (	-uurs)	
<b>Eerder materiaal ingezonden:</b>		<b>ja / nee</b>		
Zo ja, het onderzoeksnummer vermelden:				

I Algemene lichamelijke kenmerken		II Neurologische spierafwijkingen		III Gastro-enterologische afwijkingen		VII Laboratorium afwijkingen	
100	abnormaal uiterlijk/dysmorphie*	200	mentale retardatie	300	braken	700	hormonen*
101	hepatomegalie	201	motore retardatie	301	diarree	701	leverenzymen
102	splenomegalie	202	knik in de ontwikkeling	302	voedselweigering*	702	spierenzymen
103/4	pre-/dysmatuur*	203/4/5	afw.EEG/CT/ MRI-scan*	303	kolieken	703	hypoglycemie
105	oedeem	206	spasticiteit	304	obstipatie	704	hyperglycemie
106	Marfanoïde kenmerken	207	hypertonie	<b>IV Nefrologische afwijkingen</b>		705	hyperammoniemie
107	ascites	208	hypotonie	400	nierstenen	706/7	acidosis/ketosis*
108	icterus	209	convulsies/insulten*	401	polyurie	708	afwijkend ureum/kreatinine*
109	hypertensie	211	myopathie	402	vreemde kleur/ geur urine*	709	positieve reductie
110	hypotensie	212	spierdystrofie	403	nierinsufficiëntie	710	elektrolyten
111	haarafwijking	213	spierzwakte	404	anurie	711	sporenelementen/vitamines
114	doofheid	214/5	ataxie/athetosis*	<b>V Röntgenologische afwijkingen</b>		712	hypouricemie/-uricosurie
115	spraakstoornis	216	coma	500	achterstand botleeftijd	713	hyperuricemie/-uricosurie
116	vreemde geur	217	lethargie	501	skeletafwijkingen	714	hypoimmunoglobulinemie
117	near-SIDS/ ALTE	218	impulsief/agressief gedrag	502	osteoporose	715	hyperlipidemie
118	SIDS	219	vreemd huilen	503	rachitis	<b>VIII Genetica</b>	
119	vaatafwijking	220	microcephalie	<b>VI Immunol./hematologische afwijkingen</b>		800	consanguiniteit
120	asfyxie	221	macrocephalie	600	recidiverende infecties	801	stofw. ziekte in familie*
121	groeiachterstand	223	psychose	601	immunodeficiëntie	802	stofw. ziekte in familie*
123	ademhalings abnormaliteiten	224	cardiologische problemen*	602	hemolyse	<b>IX Oogheekundige afwijkingen</b>	
124	huidafwijking	225	CVA	603	anemie*	900	retinitis pigmentosa
125	hyperlaxiteit	226	kind met ontwikk. achterstand, c.q. microcephalie	604	lymfopenie*	901	cornea troebeling
126	periodieke koortsaanvallen	227	dystonie	605	morfologische afwijkingen*	902	strabismus
127	hydrops	228	onbegr.leuco-encephalopathie	606	trombo-embolische afw.	903	lensluxatie
128	premature atherosclerose	229	autisme/solitair gedrag	607	neutropenie*	912	cataract
				608	trombopenie	922	nystagmus
				609	verhoogde bloedingsneiging	<b>X Speciale aanvragen</b>	
				610	lymfocyten vacuolen	950	controle therapie
				611	problemen na vaccinatie	951	vastenproef
						952	methionine belastingstest
						953	glucose belasting
						954	belastingstest
						955	verdenking neuroblastoom
						956	familieonderzoek
						957	neonatale screening

<b>Geboortegewicht:</b>	< - 2,5 SDS	- 2,5 SDS t/m + 2,5 SDS	> + 2,5 SDS
<b>Lengte:</b>	< - 2,5 SDS	- 2,5 SDS t/m + 2,5 SDS	> + 2,5 SDS
<b>Gewicht:</b>	< - 2,5 SDS	- 2,5 SDS t/m + 2,5 SDS	> + 2,5 SDS
<b>Schedelomtrek:</b>	< - 2,5 SDS	- 2,5 SDS t/m + 2,5 SDS	> + 2,5 SDS

## Toelichting