

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 ponsplaatje afdruk/sticker

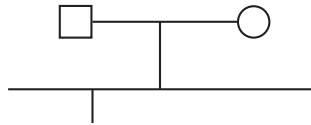
<p>Afgifte materiaal</p> <p>Erasmus MC Afdeling Klinische Genetica Kamer/Loket Ee2475 Wytemaweg 80, 3015 CN Rotterdam</p> <p>Postadres</p> <p>Erasmus MC Afdeling Klinische Genetica, Ee2475 Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam</p> <p>T: 010-7043197, F: 010-7043200 E: Loket.klinischegenetica@erasmusmc.nl</p>	<p>Naam patiënt(e): M/V</p> <p>PID Erasmus MC:</p> <p>Geboortedatum:</p> <p>Adres:</p> <p>Postcode:</p> <p>Woonplaats:</p> <p>Telefoonnummer:</p> <p>BSN:</p> <p>Verzekering:</p> <p>Polisnummer:</p> <p>Huisarts:</p> <p>Adres:</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>CC uitslag:</p>
--	---

Is er al eens eerder materiaal van een familielid/partner ingestuurd?

<p><input type="checkbox"/> Ja, nl van:</p> <p><input type="checkbox"/> Neen</p>	<p>Geboortedatum:</p> <p>Familienummer:</p> <p>DNA-nummer(s):</p> <p>Relatie(stamboom zie onder)</p>
--	--

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



Gebruik patiëntenmateriaal

Betrokkene of diens ouders of wettelijke vertegenwoordiger **verbiedt expliciet** nader gebruik van zijn / haar lichaamsmateriaal.

<p>Aard ingezonden materiaal</p> <p><input type="checkbox"/> EDTA bloed (NB. 1x 7-10ml) <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> Anders.....</p>	<p>Datum afname: <input type="text"/></p>
--	--

Vraagstelling en indicatie: zie volgende pagina's. Voorwaarden voor verzending: zie pag. 4 en 5.

In te vullen door LOKETmedewerker

<p>Datum ontvangst:</p> <p>Paraaf:</p>	<p>Familienummer:</p> <p>Fractienummer(s):</p>	<p>Controleparaaf:</p> <p>Testen/Pakket:</p> <p>Paraaf (analist):</p>
--	--	---

Voor de meest recente aanvraagformulieren, de algemene voorwaarden en informatie over afname- en inzendingprotocollen, onderzoeksduur, methodieken e.d., wordt verwezen naar onze website: www.erasmusmc.nl/klinische_genetica/

Next Generation Sequencing (NGS)	Uitslag (wk)	Indicatie	Gen	Uitslag (wk)
NGS targeted panels		<input type="checkbox"/> Aristaless-gerelateerde homeobox genen, X-linked (zie West syndroom)		
<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie, 55 genen (incl. TTN)	12	<input type="checkbox"/> Ataxie oculomotore apraxie (AOA1, EAOH)	APTX	8
<input type="checkbox"/> HCM <input type="checkbox"/> NCCM <input type="checkbox"/> DCM <input type="checkbox"/> ARVC <input type="checkbox"/> RCM		<input type="checkbox"/> Atelosteogenese type II	SLC26A2	8
NGS exoom met filter (single analyse)		<input type="checkbox"/> Atrium septum defect		8
<input type="checkbox"/> Aangeboren hartafwijkingen (2717)	24	<input type="checkbox"/> ACTC1 <input type="checkbox"/> GATA4 <input type="checkbox"/> TBX20		
<input type="checkbox"/> Aneurysma (2454)	24	<input type="checkbox"/> Atrium septum defect met atrioventriculaire geleidingsstoornis	NKX2.5	8
<input type="checkbox"/> Autisme (1486)	24	<input type="checkbox"/> Azoöspermie/oligospermie AZF a/b/c regio's (y-deleties)		6
<input type="checkbox"/> Bewegingsstoornis (5222)	24	<input type="checkbox"/> BAP1 Tumor predispositie syndroom	BAP1	8
<input type="checkbox"/> Ceroidlipofuscinose (CLN) (3512)	24	<input type="checkbox"/> Barth syndroom	TAZ	8
<input type="checkbox"/> Ciliopathie, incl. Bardet Biedl syndroom (5599)	24	<input type="checkbox"/> Benigne familiäre infantiele convulsies (BFIC)	PRRT2	8
<input type="checkbox"/> Disorders of Sex Development (DSD) (1439)	24	<input type="checkbox"/> Bijnierinsufficiëntie	NR5A1	8
<input type="checkbox"/> Doofheid (0800)	24	<input type="checkbox"/> Biotinidase deficiëntie	BTB	8
<input type="checkbox"/> Early-onset enteropathie (2971)	24	<input type="checkbox"/> BOR syndroom	EYA1	8
<input type="checkbox"/> Erfelijke Aangeboren Afwijkingen (EAA) (5234)	24	<input type="checkbox"/> Borst- en ovariumkanker, erfelijke ©		6
<input type="checkbox"/> Neurodegeneratie (1656)	24	<input type="checkbox"/> BRCA1 <input type="checkbox"/> BRCA2 <input type="checkbox"/> BRIP1		
<input type="checkbox"/> Neuronale migratiestoornis (2025)	24	<input type="checkbox"/> CHEK2, c.1100delC <input type="checkbox"/> PALB2		
<input type="checkbox"/> Primaire Immundeficiëntie (PID) (1622)	24	<input type="checkbox"/> RAD51C <input type="checkbox"/> RAD51D		
<input type="checkbox"/> Visusstoornis (2089)	24	<input type="checkbox"/> Brachydactylie		8
Familieonderzoek NGS bevinding	4	<input type="checkbox"/> BMPR1B <input type="checkbox"/> GDF5 <input type="checkbox"/> HOXD13		
Gen:		<input type="checkbox"/> NOG <input type="checkbox"/> IHH <input type="checkbox"/> PTHLH		
Variant:		<input type="checkbox"/> Brooke-Spiegler syndroom	CYLD	8
Voor specificatie genen en technische informatie zie www.dnadiagnostiekrotterdam.nl/NGS		<input type="checkbox"/> Burn-McKeown syndroom	TXNL4A	8
		* Campomele dysplasie	SOX9	8
		<input type="checkbox"/> Camptodactylie-artropathie-coxa vara-pericarditis	PRG4	8
		<input type="checkbox"/> Carbamoyl fosfaat synthase I deficiëntie	CPS1	8
		<input type="checkbox"/> Carbonic anhydrase deficiëntie	CA5A	8
		<input type="checkbox"/> Cardiale Valvulaire Dysplasie, XL; CVD1	FLNA (FLN1)	8
		<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie, testen familiäre mutatie graag gen specificeren:		4
		<input type="checkbox"/> CBAVD/CUAVD (Vas deferens aplasie)	<input type="checkbox"/> CFTR <input type="checkbox"/> ADGRG2	4@ 8
		<input type="checkbox"/> Centrale areolairedystrofie (CACD)	PRPH2	8
		<input type="checkbox"/> Cerebrale cavernieuze hemangiomen		8
		<input type="checkbox"/> CCM2 (MGC4607) <input type="checkbox"/> KRIT1 (CCM1)		
		<input type="checkbox"/> PDCD10 (CCM3)		
		<input type="checkbox"/> CHARGE syndroom	CHD7	8
		<input type="checkbox"/> Clove syndroom	PIK3CA	8
		<input type="checkbox"/> Cockayne syndroom A	ERCC8	8
		<input type="checkbox"/> Cockayne syndroom B	ERCC6	8
		<input type="checkbox"/> Cockayne syndroom (Xeroderma pigmentosum G)	ERCC5	8
		<input type="checkbox"/> Costello syndroom	HRAS	8
		<input type="checkbox"/> Craniofrontonasale dysplasie	EFNB1	8
		<input type="checkbox"/> Craniosynostose		8
		* FGFR1 <input type="checkbox"/> FGFR2 <input type="checkbox"/> FGFR3 <input type="checkbox"/> TWIST1		
		<input type="checkbox"/> ERF <input type="checkbox"/> TCF12 <input type="checkbox"/> IL11RA		
		<input type="checkbox"/> Crigler-Najjar syndroom	UGT1A1	8
		<input type="checkbox"/> Crouzon syndroom	FGFR2	8
		<input type="checkbox"/> Crouzon syndroom Acanthosis Nigricans		8
		<input type="checkbox"/> FGFR2 <input type="checkbox"/> FGFR3		
		<input type="checkbox"/> Cutis Laxa	EFEMP2	8
		<input type="checkbox"/> Cylindromatose, familiäre	CYLD	8
		<input type="checkbox"/> Cystische Fibrose	CFTR	4@
		<input type="checkbox"/> Cystische Fibrose prenataal	CFTR	2
		Echodense darmen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen		
		zwangerschapstermijn:		

Vervolg volgende pagina

Voetnoten

- Ⓐ Uitsluitend dragerschapsanalyse bij in Rotterdam reeds bekende families.
- Ⓑ Testen van veel voorkomende mutaties. Totale genscreen inclusief MLPA: 8 wk.
- Ⓒ Voor specificatie genen en technische informatie zie www.dnadiagnostiekrotterdam.nl/NGS
- Ⓓ Alleen samen met cardiomyopathy NGS pakket 47 genen
- Ⓔ Aanvragen uitsluitend door Klinisch Genetisch Centrum
- * Analyse gen uitsluitend na voorafgaand overleg.
- ** Nieuwe patiënten s.v.p. eerst biochemisch testen, en resultaten vermelden.

Indicatie	Gen	Uitslag (wk)
<input type="checkbox"/> 3MC syndroom	MASP1	8
<input type="checkbox"/> Acute Myeloïde Leukemie	GATA2	8
<input type="checkbox"/> Achondrogenese type 1B	SLC26A2	8
<input type="checkbox"/> Afwijkende geslachtsdifferentiatie		
<input type="checkbox"/> 46,XY DSD: 17-beta-hydroxysteroiddehydrogenase type 3 deficiëntie	HSD17B3	8
<input type="checkbox"/> 46,XY DSD: 5-alfa-reductase type 2 deficiëntie	SRD5A2	8
<input type="checkbox"/> 46,XY DSD: Androgeenongevoelighedsyndroom	AR	8
<input type="checkbox"/> 46,XY DSD: Leydig cel hypoplasie	LHCGR	8
<input type="checkbox"/> 46,XY DSD: Precocious puberteit	LHCGR	8
<input type="checkbox"/> Gonadale dysgenese		8
<input type="checkbox"/> SRY * SOX9 <input type="checkbox"/> WT1		
<input type="checkbox"/> Persistent Mullerian Duct syndroom	AMH	8
<input type="checkbox"/> Steroidogenic factor 1	NR5A1	8
<input type="checkbox"/> Agnathia-otocephalie	PRRX1	8
<input type="checkbox"/> Alagille syndroom		8
<input type="checkbox"/> JAG1 <input type="checkbox"/> NOTCH2		
<input type="checkbox"/> Allan-Herndon Dudley-syndroom	MCT8 (SLC16A2)	8
<input type="checkbox"/> Alfa-1- antitrypsine deficiëntie	SERPINA1 (AAT)	8
<input type="checkbox"/> Alfa Mannosidose	MAN2B1	8
<input type="checkbox"/> Alternerende hemiplegie op kinderleeftijd (AHC)	ATP1A3	8
<input type="checkbox"/> Alzheimer, familiäre preseniele ziekte van		8
<input type="checkbox"/> PSEN1 <input type="checkbox"/> PSEN2 <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> TREM2		
<i>Bij deze keuze wordt NGS exoom + filter neurodegeneratie ingezet.</i>		
<i>Tenzij: <input type="checkbox"/> familiäre mutatie in dit gen <input type="checkbox"/> uitsluitend analyse van dit gen gewenst</i>		
<input type="checkbox"/> Aneurysma, familiär (aorta)		8
<input type="checkbox"/> ACTA2 <input type="checkbox"/> COL3A1 <input type="checkbox"/> FBN1 <input type="checkbox"/> EFEMP2 <input type="checkbox"/> MYLK		
<input type="checkbox"/> SMAD3 <input type="checkbox"/> TGFB2 <input type="checkbox"/> TGFB3 <input type="checkbox"/> TGFB1 <input type="checkbox"/> TGFB2		
<i>Bij deze keuze wordt NGS exoom + filter aneurysma ingezet.</i>		
<i>Tenzij: <input type="checkbox"/> familiäre mutatie in dit gen <input type="checkbox"/> uitsluitend analyse van dit gen gewenst</i>		
<input type="checkbox"/> Angelman syndroom (methylering)	n.v.t.	6
<input type="checkbox"/> Angelman syndroom (mutatieanalyse)	UBE3A	8
<input type="checkbox"/> Angelman-like syndroom	SLC9A6	8
<input type="checkbox"/> Apert syndroom	FGFR2	8

Indicatie	Gen	Uitslag (wk)	Indicatie	Gen	Uitslag (wk)
<input type="checkbox"/> Danon, ziekte van	LAMP2	8	<input type="checkbox"/> Klippel-Feil syndroom		8
<input type="checkbox"/> Darmkanker, familiale adenomateuze polyposis coli (FAP/MAP)Ⓔ		8	<input type="checkbox"/> GDF3 <input type="checkbox"/> GDF6 <input type="checkbox"/> MEOX1		
<input type="checkbox"/> APC <input type="checkbox"/> BMPR1A <input type="checkbox"/> MUTYH <input type="checkbox"/> NTHL1 <input type="checkbox"/> SMAD4			<input type="checkbox"/> Krabbe, ziekte van**	GALC	8
<input type="checkbox"/> Darmkanker/Lynch syndroom, hereditaire non-polyposis colon kanker (HNPCC)ⒺⒺ		8	<input type="checkbox"/> Legius syndroom	SPRED1	8
<input type="checkbox"/> MLH1 <input type="checkbox"/> MSH2 <input type="checkbox"/> MSH6			<input type="checkbox"/> Leverfosforylase deficiëntie	PYGL	8
* Dentatorubrale-pallidolusian atrofie (DRPLA)	ATN1	8	<input type="checkbox"/> Li-Fraumeni syndroom	TP53	8
<input type="checkbox"/> Diastrofische dysplasie	SLC26A2	8	<input type="checkbox"/> Lipodystrofie	LMNA	8
<input type="checkbox"/> DICER1 syndroom	DICER1	8	<input type="checkbox"/> Lissencefalie		8
<input type="checkbox"/> Doofheid, adult-onset (DFNA9)	COCH	8	<input type="checkbox"/> PAFAH1B1 (LIS1) <input type="checkbox"/> TUBA1A (LIS3)		
<input type="checkbox"/> Doofheid, lage tonen (DFNA6/14)	WFS1	8	<input type="checkbox"/> Lissencefalie syndroom, Norman-Roberts type	RELN	8
<input type="checkbox"/> Doofheid, progressief (DFNA2)	KCNQ4	8	<i>Bij deze keuze wordt het NGS exoom + filter neuronale migratiestoornis ingezet.</i>		
<input type="checkbox"/> Doofheid, vroegkinderlijke (DFNB1)	GJB2+GJB6	8	<i>Tenzij:</i> <input type="checkbox"/> familiale mutatie in dit gen		
<input type="checkbox"/> Doofheid, vroegkinderlijke (DFNB4)	SLC26A4	8	<input type="checkbox"/> uitsluitend analyse van dit gen gewenst		
<input type="checkbox"/> Double cortex syndroom	DCX	8	<input type="checkbox"/> Loeys-Dietz syndroom		8
<input type="checkbox"/> Emberger's syndroom	GATA2	8	<input type="checkbox"/> TGFB1 <input type="checkbox"/> TGFB2		
<input type="checkbox"/> Fabry, ziekte van	GLA	8	<input type="checkbox"/> Löwe syndroom (oculo-cerebro-renaal syndroom)	OCRL1	8
<input type="checkbox"/> Ferguson-Smith syndroom	TGFBR1	8	<input type="checkbox"/> Maligne rhabdoide tumoren	SMARCB1 (SNF5)	8
<input type="checkbox"/> Fragiele X syndroom FRAXA (mentale retardatie)	FMR1	4	<input type="checkbox"/> Maternale contaminatie test	n.v.t.	
<input type="checkbox"/> FXPOI, Fragiele X primaire ovariële insufficiëntie	FMR1	4	<input type="checkbox"/> Megalencefalie-polymicrogyrie-polydactylie-hydrocefalus syndroom		8
<input type="checkbox"/> FXTAS, Fragiele X tremor ataxie syndroom	FMR1	4	<input type="checkbox"/> PIK3R2 <input type="checkbox"/> PIK3CA		
<input type="checkbox"/> Friedreichs ataxie (FRDA)	FXN	6	<input type="checkbox"/> Melnick-Needles syndroom, XL	FLNA (FLN1)	8
<input type="checkbox"/> Frontometafyseale dysplasie, XL	FLNA (FLN1)	8	<input type="checkbox"/> Menkes, ziekte van	ATP7A	8
<input type="checkbox"/> Frontotemporale dementie (ziekte van Pick)		8	<input type="checkbox"/> Mentale retardatie met epilepsie, XL	ARX	8
<input type="checkbox"/> MAPT(TAU) <input type="checkbox"/> GRN <input type="checkbox"/> CHMP2B <input type="checkbox"/> C9ORF72 <input type="checkbox"/> PRKAR1B			<input type="checkbox"/> Mono/dizygotie test (tweeling)	n.v.t.	2
<i>Bij deze keuze wordt NGS exoom + filter neurodegeneratie ingezet.</i>			<input type="checkbox"/> Mucopolipidosis II**	GNPTAB	8
<i>Tenzij:</i> <input type="checkbox"/> familiale mutatie in dit gen			<input type="checkbox"/> Mucopolipidosis III α/β**	GNPTAB	8
<input type="checkbox"/> uitsluitend analyse van dit gen gewenst			<input type="checkbox"/> Mucopolipidosis III γ**	GNPTG	8
<input type="checkbox"/> Frontonasale dysplasie		8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose I (MPSI)**	IDUA	8
<input type="checkbox"/> ALX3 <input type="checkbox"/> ALX4			<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose II (MPSII)**	IDS	8
<input type="checkbox"/> Gaucher, ziekte van	GBA**	8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose IIIa (Sanfilippo A)**	SGSH	8
<input type="checkbox"/> Gilbert syndroom	UGT1A1	8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose IIIb (Sanfilippo B)**	NAGLU	8
<input type="checkbox"/> Glycogeenstapelingsziekte type 2 (ziekte van Pompe)**	GAA	8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose IIIc (Sanfilippo C)**	HGSNAT	8
<input type="checkbox"/> Glycogeenstapelingsziekte type 2B (ziekte van Danon)	LAMP2	8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose IIId (Sanfilippo D)**	GNS	8
<input type="checkbox"/> Glycogeenstapelingsziekte type IV**	GBE1	8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose IVa (Morquio syndroom A)**	GALNS	8
<input type="checkbox"/> Glycogeenstapelingsziekte type VI**	PYGL	8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose IVb (Morquio syndroom B)**	GLB1	8
<input type="checkbox"/> Glycogenose IX (GSD IX)		8	<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose VI (Maroteaux Lamy)**	ARSB	8
<input type="checkbox"/> PHKA1 <input type="checkbox"/> PHKA2 <input type="checkbox"/> PHKB			<input type="checkbox"/> Mucopolysaccharidose VII (Sly syndroom)**	GUSB	8
<input type="checkbox"/> PHKG1 <input type="checkbox"/> PHKG2			<input type="checkbox"/> Muenke syndroom	FGFR3	8
<input type="checkbox"/> GM1-Gangliosidose	GLB1	8	<input type="checkbox"/> Multipele epifysaire dysplasie	SLC26A2	8
<input type="checkbox"/> Goiter multinodulair 1		8	<input type="checkbox"/> Multiple exostosen Ⓐ		8
<input type="checkbox"/> DICER1 <input type="checkbox"/> KEAP1			<input type="checkbox"/> EXT1 <input type="checkbox"/> EXT2		
<input type="checkbox"/> Goldberg-Shprintzen syndroom	KIAA1279	8	<input type="checkbox"/> Myofibrillaire myopathie		8
<input type="checkbox"/> Greig syndroom (cefalopolysyndactylie syndroom, GCPS)	GLI3	8	<input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> LDB3		
<input type="checkbox"/> Hajdu-Cheney syndroom	NOTCH2	8	<input type="checkbox"/> Myelodysplastisch syndroom	GATA2	8
<input type="checkbox"/> HERS, ziekte van	PYGL	8	<input type="checkbox"/> N-acetylglutamate synthase deficiëntie	NAGS	8
<input type="checkbox"/> Heterotopie, periventriculair, nodulair, AR	ARFGF2	8	<input type="checkbox"/> Neurodegeneratie met ijzerafzetting in de hersenen (NBIA)	WDR45	8
<input type="checkbox"/> Heterotopie, periventriculair, nodulair, XL	FLNA (FLN1)	8	<input type="checkbox"/> Neuroblastoom, familiair	ALK	8
<i>Bij deze keuze wordt het NGS exoom + filter neuronale migratiestoornis ingezet.</i>			<input type="checkbox"/> Neurofibromatose type 1	NF1	8
<i>Tenzij:</i> <input type="checkbox"/> familiale mutatie in dit gen			<input type="checkbox"/> Neurofibromatose type 2	NF2	8
<input type="checkbox"/> uitsluitend analyse van dit gen gewenst			<input type="checkbox"/> Neuronale migratiestoornis, NGS Panel 103 genenⒺ		12-16
<input type="checkbox"/> Holt-Oram syndroom	TBX5	8	<input type="checkbox"/> Niemann-Pick type C1	NPC1	8
<input type="checkbox"/> Hunter, ziekte van**	IDS	8	<input type="checkbox"/> Niemann-Pick type C2	NPC2	8
<input type="checkbox"/> Hurler syndroom (MPSI)**	IDUA	8	<input type="checkbox"/> Niercel carcinoom		8
<input type="checkbox"/> Hypermobiliteit syndroom/bindweefselziekte		8	<input type="checkbox"/> FH <input type="checkbox"/> FLCN		
<input type="checkbox"/> TGFBR1 <input type="checkbox"/> TGFBR2			<input type="checkbox"/> Ocular albinisme type 1	TYR	8
<input type="checkbox"/> Hypofosfatasia	ALPL	8			
<input type="checkbox"/> Jackson-Weiss syndroom	FGFR2	8			
<input type="checkbox"/> Kennedy, ziekte van (SBMA)	AR	8			

Vervolg volgende pagina

Voetnoten

- Ⓐ Uitsluitend dragerschapanalyse bij in Rotterdam reeds bekende families.
- Ⓑ Voor specificatie genen en technische informatie zie www.dnadiagnostiekrotterdam.nl/NGS
- Ⓒ Aanvragen uitsluitend door Klinisch Genetisch Centrum
- * Analyse gen uitsluitend na voorafgaand overleg.
- ** Nieuwe patiënten s.v.p. eerst biochemisch testen, en resultaten vermelden.

Indicatie	Gen	Uitslag (wk)
<input type="checkbox"/> Okihiro syndroom (Duane-radial-ray syndroom)	SALL4	8
<input type="checkbox"/> Ornithine transcarbamylase deficiëntie (OTC)	OTC	8
<input type="checkbox"/> Otopaladigitaal syndroom (OPD1)	FLNA (FLN1)	8
<input type="checkbox"/> Pallister-Hall syndroom	GLI3	8
<input type="checkbox"/> Parietal foramina 1 (PFM1)	MSX2	8
<input type="checkbox"/> Parietal foramina 2 (PFM2)	ALX4	8
<input type="checkbox"/> Parkinson, ziekte van		8
<input type="checkbox"/> PARKIN (PARK2) <input type="checkbox"/> LRRK2 (PARK8) <input type="checkbox"/> DJ-1 (PARK7)		
<input type="checkbox"/> FBXO7 (PARK15) <input type="checkbox"/> SNCA (PARK1) <input type="checkbox"/> PINK1 (PARK6)		
<input type="checkbox"/> SLC30A10 <input type="checkbox"/> ATP1A3		
<i>Bij deze keuze wordt NGS exoom + filter bewegingsstoornis ingezet.</i>		
<i>Tenzij: <input type="checkbox"/> familiale mutatie in dit gen</i>		
<input type="checkbox"/> uitsluitend analyse van dit gen gewenst		
<input type="checkbox"/> Paroxismale (non)kinesio gene dyskinesie (PKD/PNKD)	PRRT2	8
<input type="checkbox"/> Paroxismale exertion-induced dyskinesie (PED)	PRRT2	8
<input type="checkbox"/> Pendred syndroom	SLC26A4	8
<input type="checkbox"/> Peutz-Jeghers syndroom	STK11	8
<input type="checkbox"/> Pfeiffer syndroom	FGFR2	8
<input type="checkbox"/> Phenylketonurie (PKU)	PAH	8
<input type="checkbox"/> Pleuropulmonary blastoma	DICER1	8
<input type="checkbox"/> Polymicrogyria (PMG)		8
<input type="checkbox"/> GPR56 <input type="checkbox"/> TUBA1A <input type="checkbox"/> WDR62		
<i>Bij deze keuze wordt NGS exoom + filter neuronale migratiestoornis ingezet.</i>		
<i>Tenzij: <input type="checkbox"/> familiale mutatie in dit gen</i>		
<input type="checkbox"/> uitsluitend analyse van dit gen gewenst		
<input type="checkbox"/> Pompe, ziekte van (glycogeenstapelingsziekte type 2)**	GAA	8
<input type="checkbox"/> Porencephaly, erfelijke		8
<input type="checkbox"/> COL4A1 <input type="checkbox"/> COL4A2		
<input type="checkbox"/> Porfyrie, acute intermitterende	HMBS (PBGD)	8
<input type="checkbox"/> Porfyrie, coproporfyrie	CPOX (CPO)	8
<input type="checkbox"/> Porfyrie, cutanea tarda	UROD	8
<input type="checkbox"/> Porfyrie, erythropoëtische protoporfyrie (EPP)	FECH	8
<input type="checkbox"/> Porfyrie, variegata	PPOX	8
<input type="checkbox"/> Prader-Willi syndroom (methylering)	n.v.t.	6
<input type="checkbox"/> Prematuur ovarieel falen (POF)	FMR1	4
<input type="checkbox"/> PTEN Hamartoma Tumor syndroom (PHTS)	PTEN	8
<input type="checkbox"/> Retinitis pigmentosa		8
<input type="checkbox"/> ABCA4 <input type="checkbox"/> RHO		
<input type="checkbox"/> Rett syndroom		8
<input type="checkbox"/> MECP2 <input type="checkbox"/> CDKL5		
<input type="checkbox"/> Saethre-Chotzen syndroom		8
<input type="checkbox"/> FGFR3 <input type="checkbox"/> TWIST1		
<input type="checkbox"/> Salla, ziekte van	SLC17A5	8
<input type="checkbox"/> Scheie syndroom (MPSI)**	IDUA	8
<input type="checkbox"/> Schwannomatose		8
<input type="checkbox"/> LZTR1 <input type="checkbox"/> SMARCB1 (SNF5)		
<input type="checkbox"/> Silver-Russell syndroom (methylering; chr7)	n.v.t.	6
<input type="checkbox"/> Silver-Russell syndroom (uniparentale disomie chr 7; (UPD7, markers))	n.v.t.	8
<input type="checkbox"/> Spinale musculaire atrofie X-linked 3 (SMAX3)	ATP7A	8
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie pakket (SCA 1, 2, 3(MJD), 6 en 7)		
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie pluspakket (SCA 1, 2, 3(MJD), 6, 7, 12 en 17)		
<i>N.B. Alle hier genoemde spinocerebellaire ataxieën zijn ook opgenomen in het NGS exoom filter bewegingsstoornis (zie pagina 2 linksboven).</i>		
<i>In dit NGS filter zijn ook de meer zeldzame (spinocerebellaire) ataxieën opgenomen.</i>		
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie type 1 (SCA1)	ATXN1	6
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie type 2 (SCA2)	ATXN2	6
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie type 3 (SCA3, MJD)	ATXN3	6
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie type 6 (SCA6)	CACNA1A	6
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie type 7 (SCA7)	ATXN7	6
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie type 12 (SCA12)	PPP2R2B	6
<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie type 17 (SCA17)	TBP	6

Indicatie	Gen	Uitslag (wk)
* Spinocerebellaire ataxie type 27 (SCA27)	FGF14	6
<input type="checkbox"/> Stargardt, ziekte van	ABCA4	8
<input type="checkbox"/> Tetralogie van Fallot (ToF)		8
<input type="checkbox"/> JAG1 <input type="checkbox"/> NKX2.5		
<input type="checkbox"/> Thanatofore dysplasie	FGFR3	8
<input type="checkbox"/> Townes-Brocks syndroom	SALL1	8
<input type="checkbox"/> Treacher Collins syndroom		8
<input type="checkbox"/> POLR1C <input type="checkbox"/> POLR1D <input type="checkbox"/> TCOF1		
<input type="checkbox"/> Trichothiodystrofie 1, fotosensitief	ERCC2	8
<input type="checkbox"/> Trichothiodystrofie 2, fotosensitief	ERCC3	8
<input type="checkbox"/> Trichothiodystrofie 3, fotosensitief	GTF2H5	8
<input type="checkbox"/> Trichothiodystrofie 4, niet fotosensitief	MPLKIP	8
<input type="checkbox"/> Trifalangeale duimen/preaxiale polydactylie	LMBR1 (ZRS)	8
<input type="checkbox"/> Turner syndroom (SRY-PCR tweede weefsel)	SRY	4
<input type="checkbox"/> Tubereuze Sclerose Complex		8
<input type="checkbox"/> TSC1 <input type="checkbox"/> TSC2		
<input type="checkbox"/> Uniparentale disomie chr 14 (UPD14, methylering)	n.v.t.	6
<input type="checkbox"/> Uniparentale disomie chr 14 (UPD14, markers)	n.v.t.	8
<input type="checkbox"/> Uniparentale disomie chr 15 (UPD15, markers)	n.v.t.	8
(zie Prader Willi syndroom en/of Angelman syndroom)		
<input type="checkbox"/> Uveamelanoom, erfelijke	BAP1	8
<input type="checkbox"/> VATER/VACTERL associatie	SALL1	8
<input type="checkbox"/> Vitelliforme macula dystrofie 2 (VMD2)	BEST1	8
<input type="checkbox"/> Von Hippel-Lindau syndroom	VHL	8
<input type="checkbox"/> West syndroom (mentale retardatie en epilepsie, X-gebonden)	ARX	8
<input type="checkbox"/> Wilms tumor	WT1	8
<input type="checkbox"/> Wolff-Parkinson-White syndroom	PRKAG2	8
<input type="checkbox"/> Xeroderma pigmentosum A	XPA	8
<input type="checkbox"/> Xeroderma pigmentosum B	ERCC3	8
<input type="checkbox"/> Xeroderma pigmentosum D	ERCC2	8
<input type="checkbox"/> Xeroderma pigmentosum G	ERCC5	8
<input type="checkbox"/> X-inactivatie	n.v.t.	8
<input type="checkbox"/> X-linked myopathie met posturale spier atrofie en gegeneraliseerde hypertrofie (XMPMA)	FHL1	8
<input type="checkbox"/> X-linked scapuloperoneale myopathie (XSPM)	FHL1	8
<input type="checkbox"/> DNA opslag, nog geen testen inzetten		
<input type="checkbox"/> Anders, te weten:		

Aanvragen (targeted) array analyse

Voor het aanvragen van een (targeted) array analyse dient u gebruik te maken van het aanvraagformulier Postnatale Cytogenetica www.erasmusmc.nl/klinische_genetica/

Aanwijzingen voor de inzending van het bloed

- 1x 7-10ml EDTA bloed inzenden, 1x 3ml bij neonaten
- Direct na afname bloedbuizen goed zwenken (om bloed en EDTA te mengen)
- Bloed nooit invriezen, maar gekoeld bewaren en bij kamertemperatuur verzenden
- Geen bloed inzenden na een recente transfusie van witte bloedcellen (minimaal 8 weken na transfusie)
- Verzenden van maandag t/m donderdag (niet op vrijdag)
- Bij spoed, indien mogelijk, 's morgens zo vroeg mogelijk per expresse verzenden
- Bij twijfel: overleg
- Aanvraagformulieren kunnen worden gedownload van www.erasmusmc.nl/klinische_genetica/ of www.dnadiagnostiek.nl/
- Wilt u er zorg voor dragen dat het aanvraagformulier en het materiaal tijdens transport niet met elkaar in contact kunnen komen

Vraagstelling

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> drager-/ draagsterschapsbepaling | <input type="checkbox"/> onderzoek t.b.v. familieleden |
| <input type="checkbox"/> presymptomatisch onderzoek | <input type="checkbox"/> bevestiging diagnose |
| <input type="checkbox"/> voorbereidend prenataal onderzoek | <input type="checkbox"/> andere vraagstelling, te weten: |

Uitslagtermijnen

Prenataal onderzoek: 2 wk
 Testen bekende mutatie: 4 wk
 Mutatiescanning: 4-8 wk, zoals aangegeven
 NGS panels: 12 wk, NGS exoom: 24 wk

Voetnoten

- Ⓐ Uitsluitend dragerschapanalyse bij in Rotterdam reeds bekende families.
- Ⓑ Voor specificatie genen en technische informatie zie www.dnadiagnostiekrotterdam.nl/NGS
- * Analyse gen uitsluitend na voorafgaand overleg.
- * * Nieuwe patiënten s.v.p. eerst biochemisch testen, en resultaten vermelden.

Toelichting bij het indienen van DNA diagnostieaanvragen bij de afdeling Klinische Genetica van het Erasmus MC te Rotterdam

1 Aanvragen

- 1.1. Om fouten en vertragingen te vermijden behoren aanvragen op een duidelijke en ondubbelzinnige wijze te worden ingediend. Door gebruik te maken van dit aanvraagformulier komen alle gewenste gegevens aan de orde.
- 1.2. Met de acceptatie van een aanvraag verplicht de afdeling Klinische Genetica zich tot het met zorg en vakmanschap uitvoeren van de gevraagde werkzaamheden volgens de voor de afdeling geldende kwaliteitscriteria.
- 1.3. Aanvragen kunnen worden geweigerd indien deze onvoldoende gegevens bevatten om een resultaat te kunnen bereiken dat voldoet aan de geldende kwaliteitscriteria.
- 1.4. De afdeling Klinische Genetica moet in de gelegenheid gesteld worden om met de aanvrager/behandelaar te kunnen overleggen over het gevraagde onderzoek.
- 1.5. De aanvrager wordt verzocht om, alvorens patiëntenmateriaal in te sturen, na te gaan of de betreffende patiënt is verzekerd voor klinisch genetische zorg. Indien na uitvoering van een verrichting de patiënt niet verzekerd blijkt te zijn, wordt de rekening naar de patiënt gestuurd.

2 Monsters

- 2.1. De aanvrager levert de te onderzoeken monsters aan bij de afdeling Klinische Genetica, voorzien van een deugdelijke identificatie (naam en geboortedatum) en een volledig ingevuld aanvraagformulier.
- 2.2. Per patiënt 1 x 7-10 ml EDTA bloed afnemen in onbreekbare buizen (geen glazen buizen), bij neonaten minimaal 1 x 3 ml, en per post opsturen bij kamertemperatuur. Andere materialen alleen na telefonisch overleg.
- 2.3. Indien niet wordt voldaan aan het gestelde in 2.1 en 2.2 is de afdeling Klinische Genetica niet gehouden het ingestuurde monster in ontvangst te nemen.
- 2.4. Voor zover bij de indiening van de aanvraag daarover niets is overeengekomen, zullen de monsters, c.q. de restanten daarvan, na onderzoek overeenkomstig de voorschriften van de afdeling Klinische Genetica voor onbepaalde tijd bewaren.

3 Uitvoering

- 3.1. De afdeling Klinische Genetica bepaalt de wijze waarop en de methode en apparatuur waarmee de werkzaamheden worden uitgevoerd.
- 3.2. Alle werkzaamheden worden uitgevoerd volgens van toepassing zijnde normen, standaarden en regels. Desgevraagd kan aan de aanvrager hieromtrent inlichtingen verstrekt worden.
- 3.3. Indien een aanvraag zich (mede) uitstrekt tot werkzaamheden op een gebied waarvan de afdeling Klinische Genetica geen kennis of ervaring heeft, dan zal de afdeling Klinische Genetica contact opnemen met de aanvrager omtrent de uitbesteding van die werkzaamheden.
- 3.4. Alle handelingen en opslag voorafgaand aan de in ontvangstname van een monster vallen buiten de verantwoordelijkheid van de afdeling Klinische Genetica.

4 Resultaten

- 4.1. Resultaten in de vorm van onderzoeksuitslagen, adviezen, informatie of welke andere vorm dan ook, worden door de afdeling Klinische Genetica in schriftelijke vorm aangeleverd.
- 4.2. De volgende uitslagtermijnen worden gehanteerd:
Prenataal onderzoek: 2 weken; Testen bekende mutatie: 4 weken; Mutatiescanning (opsporen van nog onbekende mutatie): 4-8 weken; NGS panels: 12 weken (targeted) of 24 weken (exoom) (~95% van de aanvragen wordt binnen de gestelde maximum termijn gegarandeerd).
In geval van spoed kunnen in overleg andere uitslagtermijnen worden afgesproken.

5 Geheimhouding

- 5.1. Geheimhouding van gegevens is gewaarborgd en vastgelegd in de ziekenhuisvoorschriften van het Erasmus MC (zwijgplicht over patiëntgegevens).

6 Gebruik patiëntenmateriaal

- 6.1. De afdeling Klinische Genetica bewaart het verkregen DNA monster van de patiënt voor onbepaalde tijd tenzij een schriftelijk verzoek om het monster te vernietigen is ontvangen van de patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger(s).
- 6.2. Mits hiervoor toestemming gegeven, wordt herleidbaar geanonimiseerd patiëntenmateriaal gebruikt voor verder onderzoek (research) in lijn met de oorspronkelijke diagnostische vraagstelling. In geval dit resulteert in voor de patiënt relevante bevindingen zal deze via de oorspronkelijke aanvrager worden geïnformeerd.
- 6.3. Mits toestemming gegeven is voor verder onderzoek NIET in lijn met de oorspronkelijke diagnostische vraagstelling, dan wordt herleidbaar geanonimiseerd patiëntenmateriaal gebruikt voor het ontwikkelen van nieuwe en het verbeteren van bestaande technieken.