



Aanvraagformulier Postnataal Cytogenomisch Onderzoek



Persoonsgegevens

BSN: _____

Naam: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: Man Vrouw

Ziektekostenverzekeraar: _____

Verzekeringsnummer: _____

Huisarts: _____

Adres: _____

Indien afwijkend, declaratie op naam van _____

Afdeling Genetica
Sectie Genoemdiagnostiek

Postadres:
Postbus 30.001
9700 RB Groningen (huispostcode: CB54)

Afleveradres voor koeriers:
Ant Deusinglaan 1, gebouw 32.11, 5^E verdieping

Buispoststation: nr. 3151

Secretariaat:
Tel 050-3617233
Fax 050-3617231
genoomdiagnostiek@umcg.nl
Website: www.genetica.umcg.nl

Per persoon 1 formulier volledig invullen (zowel voor- als achterkant)

Aanvrager

Naam :	Datum aanvraag :
Supervisor :	Telefoon / sein :
Ziekenhuis/afdeling :	Email adres :
Adres :	Uw referentie :
Postcode / plaats :	Kopie uitslag naar :

N.B. Gebruik bij de indicatie **ontwikkelingsachterstand en/of aangeboren afwijkingen** het **aanvraagformulier Array onderzoek**. Dit formulier kunt u via onze website www.genetica.umcg.nl downloaden.

Monsters duidelijk voorzien van **naam, geslacht en geboortedatum**. Monsters zonder naam en geboortedatum worden niet onderzocht. Bij vragen of onduidelijkheden kunt u ons telefonisch bereiken via het secretariaat.

GEVRAAGD ONDERZOEK **DATUM AFNAME:** _____ **SPOED (Uitsluitend na overleg)**

- Chromosomenonderzoek, **10 ml lithium heparine bloed** (pasgeborenen 3-5 ml) insturen.
 - Alleen opslag (veilig stellen materiaal voor toekomstig onderzoek), alle andere indicaties aangeven op achterzijde formulier.
- Onderzoek in weefsel (navelstreng, fascia lata, pericard, kraakbeen, huidbiopt etc.). **FOETAAL MATERIAAL** Steriel afnemen. Ontsmetten met alcohol of chloorhexidine, NIET met jodium. Verzenden in steriel fysiologisch zout of kweekmedium. Verzending bij kamertemperatuur. Tot verzending in koelkast (4°C) bewaren. **Spoedaanvragen** accepteren wij alleen na voorafgaand overleg via het secretariaat (telefonisch: 050-3617233 of mail: genoomdiagnostiek@umcg.nl). Ook bij **vragen of onduidelijkheden** kunt u ons via het secretariaat bereiken.
 - QFPCR + SNP-array bij IUVD of doodgeboorte (+gegevens op achterzijde formulier invullen)
 - Metabole diagnostiek (aanvraagformulier meesturen)
 - Diagnostiek elders (aanvraagformulier meesturen)
 - Alleen opslag (veilig stellen materiaal voor toekomstig onderzoek)
 - DNA-isolatie
 - Weefsel opkweken uit vriezer, nl. C
- Betrokkene geeft **geen** toestemming voor anoniem gebruik van rest-lichaamsmateriaal voor het ontwikkelen van nieuwe of het verbeteren van bestaande technieken (zie de toelichting bij het indienen van aanvragen: www.genetica.umcg.nl).

In te vullen door de Genoemdiagnostiek

Monsterontvangst <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NB	Datum binnenkomst	Acceptatie/controler MO		Dossiernummer
	Materiaal nummer	DNA nummer		Paraaf controle secretariaat
Hoeveelheid				

INDICATIE

- Herhaalde miskramen (≥ 2) (Is patiënte / de partner / een familielid zwanger dan **SPOED** aanvragen)
Naam Partner: (onderzoek partner apart aanvragen)
Geboortedatum:
- Verdinking op trisomie 13 18 21
- Abnormale geslachtelijke ontwikkeling of functie:
- Verdinking Turner syndroom
 - Verdinking Klinefelter syndroom
 - Mannelijke in-/subfertiliteit / ICSI (tevens 1 buis EDTA bloed insturen)
 - Prematuur ovarieel falen (POF)(tevens 1 buis EDTA bloed insturen)
 - Geslachtsbepaling pasgeborenen (SPOED aanvragen)
 - Overig:
- Kans op dragerschap familiaire chromosoomafwijking, namelijk:
(Graag toelichten via stamboom) (Is patiënte / de partner / een familielid zwanger dan **SPOED** aanvragen)
- FISH onderzoek ivm
- FISH onderzoek op wangslijmvlies ivm
- Intra-uteriene vruchtdood (vanaf 16 weken) of doodgeboorte.
Bij IUVD is het standaardprotocol QF-PCR en (als negatief) SNP array onderzoek.
Is er hierbij sprake van congenitale afwijkingen?
- Nee Ja
- Indien de kweek aanslaat, worden fibroblasten ingevroren voor eventuele diagnostiek in de toekomst
- FISH 22q11 bij pasgeborenen (alleen bij spoed, anders aanvraag array-onderzoek insturen)
- Chromosoombreuksyndroom (uitsluitend na overleg met het secretariaat: 050-3617233)
- Fanconi anemie

STAMBOOM

S.v.p. de nu te onderzoeken persoon met een pijl (→) aangeven.

Aangedane personen: ■ / ●, dragers: □ / ○, overleden personen: ☒ / ∅

Voeg (deel) stamboom toe m.b.v. knipprogramma (Klik op het vak, vervolgens copy/paste).

Nummer	Naam	Geboortedatum