

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

Afgifte materiaal Erasmus MC Afdeling Klinische Genetica Kamer/Loket Ee2475 Dr. Molewaterplein 40, 3015 GD Rotterdam	Naam zwangere: PID Erasmus MC: Geboortedatum: Adres: Postcode: Woonplaats: Telefoonnummer: BSN: Verzekering: Polisnummer: Huisarts: Adres:	TOP (evt. geplande) ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/>
Postadres Erasmus MC Afdeling Klinische Genetica, Ee2475 Postbus 2040, 3000 CA Rotterdam T: 010-7043197, F: 010-7043200 E: Loket.klinischegenetica@erasmusmc.nl	Naam partner: Geboortedatum:	

Aanvragend arts: Indien arts-assistent; naam supervisor: Adres: Telnr.: Faxnr.:	Instelling: Afdeling: Uw kenmerk: CC uitslag:	AGB code:
--	---	-----------

Indicatie:

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

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> RAD (rapid aneuploidy detection) | <input type="checkbox"/> CF onderzoek ivm Echodense darmen |
| <input type="checkbox"/> Genomische Array | <input type="checkbox"/> DNA / ENZYM onderzoek (indicatie via Klin Gen) |
| <input type="checkbox"/> DNA isolatie ouders tbv array | <input type="checkbox"/> Overig onderzoek |

Afname gegevens

Hoeveelheid:..... mg / ml

Aspect: Helder Bijmenging:

Zwangerschapsduur (vgl. echo): wkn..... dgn.

Aard ingezonden materiaal	Datum afname: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> vlokken <input type="checkbox"/> vruchtwater <input type="checkbox"/> foetaal bloed <input type="checkbox"/> bloed moeder <input type="checkbox"/> bloed vader <input type="checkbox"/> overig, nl	

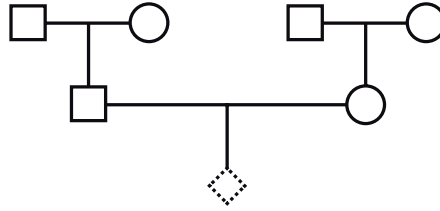
Aanvullende klinische informatie en stamboom zie pag. 2.

In te vullen door LOKETmedewerker

Datum ontvangst:	Fractienummer(s):	
Paraaf:	Aanvraagnummer:	Controleparaaf ANL:

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/

Familiegegevens: (de persoon die op dit formulier staat met een pijl aanduiden, familieleden intekenen).



- Betrokkene of diens ouders of wettelijke vertegenwoordiger **verbiedt expliciet** nader gebruik van zijn / haar lichaamsmateriaal.
- Zwangere geïnformeerd over mogelijk langere uitslagtijd bij minder dan optimale hoeveelheid materiaal en/ of bloederig vruchtwater.