

Aanvraagformulier

Opvragen FFPE materiaal

CENTRUM MEDISCHE GENETICA UZ GENT

T +32 9 332 24 77

F +32 9 332 65 49

Buizenpost: 2477

IDENTIFICATIE PATIËNT (afzonderlijk formulier per patiënt vereist)

Naam en voornaam _____

Geboortedatum _____

Geslacht M / V Etnische afkomst _____

Adres _____

Rijksregisternummer _____

Naam ziekteverzekering _____

Lidnummer _____ CG1/CG2 _____ / _____

Indien patiënt gehospitaliseerd

Erkenningsnummer ziekenhuis _____

Hospitalisatiedienst _____

Hospitalisatiedatum _____

IDENTIFICATIE AANVRAGER

Naam en voornaam _____

RIZIV-nummer _____

Adres / afdeling / telefoon / fax _____

Handtekening _____

Kopie resultaat naar: (adres) _____

Indien analyse in het kader van genetisch advies bij een familielid, patiënt zelf is reeds overleden

Identificatie gegevens familielid:

Naam en voornaam: _____

Geboortedatum: _____

AANVRAAGDATUM _____

GEGEVENS OP TE VRAGEN FFPE MATERIAAL

 Tumor weefsel – aard weefsel: _____

 Weefselafwijking (goedaardig) – aard weefsel: _____

 Normaal weefsel – aard weefsel: _____

Datum resectie/biopsie: _____

FFPE materiaal is beschikbaar in:

Ziekenhuis: _____

Adres: _____

UIT TE VOEREN ANALYSE OP FFPE MATERIAAL

 MSI (microsatelliet instabiliteit) analyse

 IHC onderzoek MLH1/PMS2/MSH2/MSH6

 Methylatieonderzoek MLH1

 NGS analyse somatisch (SOLID panel)

 NGS analyse germinaal (FamCanc panel) - subpanel: Colonkanker HBOC Andere: _____

 NGS analyse somatisch (Vario panel) - subpanel: Rasopathie Vasculaire malformaties Epidermale nevus syndromen

 Andere : _____