

Aanvraagformulier

Aanvullend invasief prenataal genetisch onderzoek – uitgebreid DNA-onderzoek (genpanel-analyse)

CENTRUM MEDISCHE GENETICA UZ GENT

T +32 9 332 24 77

F +32 9 332 65 49

Buizenpost: 2477

Gelieve het foetaal staal uiterlijk 24u na de afname aan het laboratorium te bezorgen, dit vóór 17u (op vrijdag vóór 14u).

Houd het staal op kamertemperatuur. Vermeld op het staal duidelijk "Foetus van naam moeder".

Verstuur naar: UZ Gent, Medisch Onderzoeksggebouw – Stalen Medische Genetica, Ingang 34, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent.

Meer informatie: www.uzgent.be/nl/zorgaanbod/mdspecialismen/CMGG.

Dit formulier is enkel geldig voor genetisch onderzoek op foetale stalen. Indien een staal van een (de) **ouder(s)** voor genetisch onderzoek afgenomen wordt, dient een "Aanvraagformulier postnataal genetisch onderzoek" (code H9.2-F1) ingevuld te worden.

IDENTIFICATIE MOEDER

Naam en voornaam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Rijksregisternummer _____

Naam ziekteverzekering _____

Lidnummer _____ CG1/CG2 _____ / _____

IDENTIFICATIE AANVRAGER

Naam en voornaam _____

RIZIV-nummer _____

Adres / afdeling / telefoon / fax / e-mailadres _____

Handtekening _____

Indien patiënt gehospitaliseerd

Erkenningsnummer ziekenhuis _____

Hospitalisatiedienst _____

Hospitalisatiedatum _____

Kopie resultaat naar: (naam arts + adres) _____

FOETAAL STAAL

foetaal DNA reeds in laboratorium (analyse kan enkel opgestart worden wanneer de hoeveelheid DNA voldoende is)

DATUM AFNAME GESTOCKEERD STAAL : / / AFNAME door: _____

Extra info (soort staal, hoeveel, uitzicht, etc.):

(nieuwe) afname van foetale cellen

DATUM AFNAME FOETAAL STAAL : / / AFNAME door: _____

vruchtwater volume: ml uitzicht: _____

chorionvilli (CVS) hoeveelheid: mg uitzicht: _____

andere: _____

INFORMATIE ZWANGERSCHAP

Obstetrische anamnese: G P AS AAP EUG IUVD M Geslacht foetus(en): _____

Aantal foetussen eenling meerling: aantal foetussen: _____ Chorioniciteit : DC/DA MC/DA MC/MA

Zwangerschapsduur _____ weken LM: _____ / _____ / _____ Verwachte verlossingsdatum _____ / _____ / _____



Aanvraagformulier

Aanvullend invasief prenataal genetisch onderzoek - uitgebreid DNA-onderzoek (genpanel-analyse)

Herhaal naam a.u.b.: **foetus van**(naam moeder)

GENPANEL-ANALYSE WEGENS FOETALE MALFORMATIES

- analyse enkel mogelijk na voorafgaand overleg en akkoord van een klinisch geneticus
- de doorlooptijd bedraagt 8 weken (FAST-WES)
- EDTA-bloedstaal van beide ouders noodzakelijk (in het kader van segregatie-analyse)

Het verstrekken van de relevante **klinische informatie is verplicht.**

(ARTIKEL 33, K.B. 10.11.2012 - IN WERKING 1.1.2013, BETREFFENDE DE NOMENCLATUUR VAN DE GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN: ELKE AANVRAAG WORDT GEVALIDEERD DOOR EEN ERKEND KLINISCH GENETICUS)

INDICATIE / KLINISCHE INFORMATIE:

Resultaat eerder genetisch onderzoek (bv. moleculaire karyotypering, NIPT,...): _____

KLINISCH GENETICUS:

OVERZICHT GENETISCHE ONDERZOEKEN

MULTEPELE FOETALE MALFORMATIES

Multipele Congenitale Anomalieën (MCA) - Mendeloom genpanel * (! ondertekend "Toestemmingsformulier exoom/genoomanalyse" vereist)

AFWIJKENDE GROEI / BOTAANDOENINGEN

Skeletdysplasie genpanel

BLOEDVATEN, CILIA, HARTAANDOENINGEN

- Ciliopathie genpanel
 Congenitale structurele hart afwijkingen (CHD) genpanel

NIERAANDOENINGEN

Nefropathie genpanel

NEUROLOGISCHE EN NEUROMUSCULAIRE AANDOENINGEN

- Leukodystrofie genpanel
 Neuromusculaire dystrofie genpanel
 Neurodegeneratie met ijzerstapeling in de hersenen (NBIA) genpanel

ANDERE

- Heterotaxie/Primaire Ciliaire Dyskinesie genpanel
 Disorders of sex development (DSD) genpanel

Zie overzicht van de genen op <https://www.cmgg.be/nl/zorgverlener/labguide/constitutieel-genetische-aandoeningen>

* Wanneer géén causale DNA-variant geïdentificeerd werd via de screening van de ziektegebonden genpanels kan een analyse van het Mendeloom genpanel aangevraagd worden. Deze nieuwe aanvraag moet overlegd worden met een klinisch geneticus en herevaluatie van de zwangerschap wordt sterk aangeraden. Dit betekent een extra doorlooptijd van 2 à 3 weken.



Universitair Ziekenhuis Gent
 C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
www.uzgent.be