

Aanvraagformulier

Prenatale niet-invasieve foetale Resus D (RhD) bepaling

CENTRUM MEDISCHE GENETICA UZ GENT

T +32 9 332 24 77

Buizenpost: 2477

Gelieve de stalen zo snel mogelijk (binnen 24u na afname) aan het laboratorium te bezorgen, dit vóór 17u (op vrijdag vóór 14u). Houd de stalen op kamertemperatuur.

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

Meer informatie over afname, bewaren en transport van humane stalen en over de specifieke testen:

www.cmgg.be / www.uzgent.be/nl/zorgaanbod/mdspecialismen/CMGG.

IDENTIFICATIE MOEDER

Naam _____
 Voornaam _____
 Geboortedatum _____
 Adres _____

 Rijksregisternummer _____

IDENTIFICATIE AANVRAGER

Naam en voornaam _____
 RIZIV-nummer _____
 Adres / afdeling / telefoon _____

 Kopie resultaat naar : _____
 Handtekening _____

DOEL VAN DE PRENATALE NIET-INVASIEVE FOETALE RESUS D BEPALING

Met deze test wordt het foetaal celvrij DNA (cfDNA), aanwezig in maternaal bloed, geanalyseerd om de Resus-D-status van de foetus te bepalen. De RhD-test wordt bij voorkeur gelijktijdig uitgevoerd met de **Niet-Invasieve Prenatale Test (NIPT)**.

Voor de uitvoering van de RhD-test is een **AFZONDERLIJKE bloedbuis** vereist (bij voorkeur PAXgene).

Meer informatie beschikbaar op www.uzgent.be/resustest.

BLOEDAFNAME: (10 ML) PAXGENE BLOOD CCFDNA TUBE (indien niet beschikbaar: EDTA bloedbuis)

Datum bloedafname: ____ / ____ / ____

Datum echografie: ____ / ____ / ____ Echografische zwangerschapsduur: ____ w ____ d

BIJKOMENDE INFORMATIE

Eenling Vanishing twin Tweeling - chorioniciteit: monochoriaal / dichoriaal (schrap wat niet past)

Werd de NIPT reeds eerder uitgevoerd? JA → Resultaat: _____ Foetale fractie (indien gekend): ____ %

NEE → indien NIPT gewenst, NIPT aanvraagformulier ook toevoegen aub

Reeds anti-D immunoglobulines aanwezig bij de patiënt?

JA → RIZIV terugbetaling (587053-587064)

NEE → 55 euro ten laste van de patiënt (buiten RIZIV-indicatie)

Opmerking: _____

VERPLICHTE HANDTEKENING PATIËNT VOOR AKKOORD UITVOERING RhD-TEST



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