

Aanvraagformulier genetisch onderzoek voor maligne cellen (verworven aandoeningen)

CENTRUM MEDISCHE GENETICA UZ GENT

T +32 9 332 24 77

F +32 9 332 65 49

Buizenpost: 2477

Gelieve stalen op kamertemperatuur te bewaren en binnen 24u na afname aan het laboratorium te bezorgen, af te leveren **vóór 17 uur** (op vrijdag **vóór 14u**). Gelieve elk staal te voorzien van de volledige naam en geboortedatum van de patiënt. Verstuur naar: UZ Gent, Medisch onderzoeksgebouw – Stalen Medische Genetica, ingang 34, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent. Meer informatie over afname, bewaren en transport van specifieke weefsels en over de specifieke testen: www.cmgg.be / www.uzgent.be/nl/zorgaanbod/mdspecialismen/CMGG.

IDENTIFICATIE PATIËNT (afzonderlijk formulier per patiënt vereist)

Naam en voornaam _____
 Geboortedatum _____
 Geslacht M / V
 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) _____

KLINISCHE INFORMATIE 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)

Duid verder aan welk onderzoek u voor welke aandoening aanvraagt.

AANVRAAGDATUM _____ DATUM AFNAME _____ / _____ / _____, uur _____

dringend: gelieve enkel aan te kruisen bij **een nieuwe diagnose, een herval of voor de keuze van therapie** (motiveer bij "klinische informatie")

TYPE LICHAAMSMATERIAAL: EDTA-bloed heparine bloed voor CD3-selectie (2 tubes) beenmerg vocht biopt
 EDTA-bloed voor isolatie cf-DNA andere:

ZIEKTESTADIUM

diagnose
 follow-up (datum diagnose: _____)
 stabiel (geen remissie, progressie of herval)
 remissie
 progressie / herval

BEHANDELINGSSTADIUM

vóór een beenmergtransplantatie (BMT) / stamceltransplantatie (SCT)
 na een beenmergtransplantatie (BMT) / stamceltransplantatie (SCT)
 geslacht donor: M / V

Artikel 33¹: Genetisch onderzoek bij de follow-up van een maligne aandoening wordt voorgeschreven in het kader van een oncologisch zorgprogramma. Progressie of herval na een eerste jaar follow-up wordt als een nieuwe diagnostische fase beschouwd.

ziektestadium niet van toepassing: donor voor transplantatie

1 Artikel 33 "K.B. 10.11.2012" (in werking 1.1.2013) betreffende de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen; Afdeling II. Genetische onderzoeken

2 Artikel 33bis "K.B. 07.06.2007" (in werking 1.8.2007) betreffende de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen; Moleculaire Biologische testen op menselijk genetisch materiaal bij verworven aandoeningen.

Herhaal naam patiënt a.u.b.: _____

AANGEVRAAGD ONDERZOEK

E = bloed op EDTA; H = bloed op natrium-heparine; HBM = vers beenmerg; T = tumorbipt; V = vriesbipt tumor

BEORDELING TRANSPLANTATIE (DONORCHIMERISME)E bepalen DNA-profiel donor (naam + geboortedatum acceptor: _____)E bepalen DNA-profiel acceptor **! staal af te nemen vóór de transplantatie**E of HBM bepalen DNA-profiel acceptor na de transplantatie (datum transplantatie: _____)*Artikel 33bis²: Aanrekening aan de ZIV kan voor maximum 6 analyses in het 1ste jaar follow-up na de allogene hematopoïetische stamceltransplantatie en voor maximum 4 analyses per jaar tijdens de follow-up in het 2de t.e.m. het 5de jaar na de transplantatie.***DIAGNOSE EN OPVOLGING VAN EEN MALIGNE AANDOENING** (specificaties: zie onder hematologische aandoeningen/vaste tumoren) conventionele karyotypering moleculaire karyotypering (CNVseq) FISH

Indien u het type onderzoek niet specificeert, kiest het laboratorium de methodologie. Naargelang de klinische context en reeds bekomen resultaten kan afgeweken worden van het aangevraagde type onderzoek.

*Artikel 33: ! Cumulregel: voor de diagnose van een maligne aandoening zijn conventionele karyotypering en moleculaire karyotypering niet cumuleerbaar tenzij op expliciete klinische indicatie, met motivering vermeld in het voorschrift.**Tijdens de follow-up kunnen maximum 6 analyses in het 1ste jaar volgend op de diagnose en maximum 4 analyses per jaar van het 2de t.e.m. het 5de jaar follow-up aan de ZIV aangerekend worden. Vanaf het 6de jaar follow-up kan er maximum één analyse per jaar per soort staal (maximum twee verschillende staalsoorten) aangerekend worden.*

E = bloed op EDTA; H = bloed op natrium-heparine; HBM = vers beenmerg; T = tumorbipt; V = vriesbipt tumor

HEMATOLOGISCHE AANDOENINGEN**ACUTE LEUKEMIE**HBM/H acute lymfatische leukemie (ALL) B-ALL T-ALLHBM acute myeloïde leukemie (AML)

specifieer: _____

MYELOYDYSPLASIEHBM myelodysplastisch syndroom (MDS) RA (refractaire anemie) RARS (refractaire anemie met ringsideroblasten) RAEB (refractaire anemie met blasten-exces) RAEBt (RAEB in transformatie)**CHRONISCHE MYELOPROLIFERATIEVE NEOPLASMEN**HBM CMML (chronische myelomonocyttaire leukemie) atypische CML JMML (Juvéniele myelomonocyttaire leukemie)HBM myeloproliferatieve ziekte (MPD) PV (polycythemie vera) MF (myelofibrose) ET (essentiële trombocytémie)HBM/H chronische myeloïde leukemie (CML) blastische fase chronische fase**LYMFOOM**HBM/H chronische lymfoproliferatieve aandoening (CLD) CLL (chronische lymfocyttaire leukemie) B - T PLL (prolymfocyttaire leukemie) B - T HCL (hairy cell leukemie) SLVL (splenisch lymfoom met villeuze lymfocyten) WM (Waldenström macroglobulinemie) PCL (plasmacel-leukemie) ATLL (adult T-cell leukemie/lymfoom) SézaryHBM/T lymfoom Hodgkin lymfoom (HL) non-Hodgkin: o MCL (mantelcel-lymfoom) o FL (folliculair lymfoom) o DLBCL (diffuus grootcellig B-cel lymfoom) o MALT lymfoom o Burkitt lymfoom o ALK lymfoom (anaplastisch grootcellig lymfoom) o andere:HBM multipel myeloomHBM hyper-eosinofiel syndroom (HES)HBM andere:**VASTE TUMOREN**T/V hersentumor; specificeer: _____T/V tumor weke delen; specificeer: _____T/V pediatrie tumor; specificeer: _____T/V renaal carcinoom; specificeer: _____T/V andere; specificeer: _____