

Aanvraagformulier

Genetisch onderzoek ikv PARP inhibitoren en/of erfelijk prostaat-, pancreas-, borst- en/of ovariumkanker

CENTRUM MEDISCHE GENETICA UZ GENT

T +32 9 332 24 77

F +32 9 332 65 49

Buizenpost: 2477

Gelieve de stalen op kamertemperatuur te bewaren en binnen 24 – 48u na afname aan het laboratorium te bezorgen. 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/patient/zoek-een-arts-of-dienst/centrum-voor-medische-genetica.

IDENTIFICATIE PATIËNT

(afzonderlijk formulier per patiënt vereist)

Naam en voornaam _____

Geboortedatum _____

Rijksregisternummer _____

Geslacht M / V _____

Adres _____

Naam ziekteverzekering _____

Lidnummer _____ KG1/KG2 _____ / _____

Indien patiënt gehospitaliseerd

Erkenningsnummer ziekenhuis _____

Hospitalisatiedienst _____

Hospitalisatiedatum _____

AANVRAAGDATUM ____ / ____ / ____

DATUM AFNAME ____ / ____ / ____, uur _____

IDENTIFICATIE AANVRAGER

Naam en voornaam _____

RIZIV-nummer _____

Adres / afdeling / telefoon / fax _____

Handtekening _____

Kopie resultaat naar:(adres) _____

AFNAME DOOR _____

of STAAL REEDS IN LABORATORIUM

INDICATIE/VRAAGSTELLING

	Somatisch onderzoek (tumorweefsel)	Erfelijkheidsonderzoek – standaard flow (2xEDTA)	Dringend erfelijkheidsonderzoek ikv therapie (2xEDTA)
<input type="checkbox"/> HER2 neg BORSTKANKER (hoog risico)	Nvt	<input type="checkbox"/> 4 Maanden	<input type="checkbox"/> 8 weken
<input type="checkbox"/> OVARIUMKANKER (niet mucineus)	<input type="checkbox"/> 15 werkdagen (ZOZ)	<input type="checkbox"/> 4 Maanden	<input type="checkbox"/> 8 weken
<input type="checkbox"/> Gemetastaseerd PROSTAATKANKER	<input type="checkbox"/> 15 werkdagen (ZOZ)	<input type="checkbox"/> 4 Maanden	<input type="checkbox"/> 8 weken
<input type="checkbox"/> PANCREASKANKER (adenocarcinoom)	Nvt	→	<input type="checkbox"/> 4 weken

KLINISCHE INFORMATIE VERPLICHT

(Artikel 33, K.B. 10.11.2012 - in werking 1.1.2013, betreffende de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen: de klinische vraagstelling moet behoorlijk ingevuld zijn)

 Operabel Lokaal gevorderd/niet-operabel Gemetastaseerd Tumorreceptorstatus: _____

Leeftijd bij diagnose: _____

Familiale belasting: _____

Resultaat preferentieel vóór: ____ / ____ / 20__

RELEVANTE INFORMATIE OVER FAMILIELEDEN

Herhaal naam patiënt a.u.b.: _____

STAALVOORWAARDEN TUMORWEEFSEL

Het tumorweefsel dient vergezeld te zijn van het bijhorend **anatomopathologisch (APD) verslag**. We kunnen werken met FFPE (*formalin fixed and paraffin embedded*) en diepgevroren weefsel. De pre-analytische gegevens dienen meegedeeld te worden. FFPE weefsel kan geleverd worden onder de vorm van een tumorblokjes of coupes op draagglasjes:

Voor tumorblokjes: selecteer het blokje met een zo groot mogelijke oppervlakte van tumorcellen en een zo hoog mogelijk percentage tumorcellen (min. 20%) (de blokjes worden teruggestuurd na het afronden van de analyse).

Voor draagglasjes: bezorg ons 5 opeenvolgende 10µm coupes, meer bepaald een H&E gekleurde coupe en minimum 4 ongekleurde coupes. De H&E slide dient als *guide slide*; hierop dient duidelijk de regio met het hoogste percentage tumorcellen gemarkeerd te worden. Het geschatte percentage tumorcellen in de afgebakende zone dient vermeld te worden. De tumorzone dient een minimale oppervlakte van 5x5 mm te hebben en minstens 20% tumorcellen te bevatten.

GEGEVENS TUMOR

- Tumormateriaal, APD verslag en ingesloten
 Tumormateriaal niet ingesloten; op te vragen via:

Ziekenhuis: _____

Adres: _____

CAVE: een normaal NGS resultaat op tumorweefsel kan germinale / erfelijke mutaties niet volledig uitsluiten!

GEGEVENS TUMORSTAAL**Pre-analytische gegevens (verplicht):**

Uw referentienummer _____

Afnametype: Resectie – datum resectie: _____ Biopsie – datum biopsie: _____**Gebruikte fixatie:** 10% neutraal gebufferde formaline andere, specificeer: _____Tijd tussen afname en fixatie: < 1 uur > 1 uur, nl. _____Fixatieduur: < 6 uur 6 – 72 uur > 72 uur