|  |  |
| --- | --- |
| Aanvraagformulier tBRCA testing ikv terugbetaling Lynparza | PER **PATIËNT**: 2 EDTA bloedstalen + tumorweefsel |
|  |
| 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) |  | IDENTIFICATIE AANVRAGER |
| **Naam en voornaam**: Klik en vul aan.**Geboortedatum**: Kies een datum.**Geslacht**: Man Vrouw **Etnische afkomst**: Vul aan.**Adres**: Klik en vul aan.**Rijksregisternummer**: Klik en vul aan.**Ziekteverzekering**: Klik en vul aan.**Lidnummer**: Klik en vul aan.  **CG1/CG2**: Vul aan./ Vul aan.Indien patiënt gehospitaliseerd**Erkenningsnummer ziekenhuis**: Klik en vul aan.**Hospitalisatiedienst**: Klik en vul aan.**Hospitalisatiedatum**: Kies een datum.**AANVRAAGDATUM**: Kies een datum. |  | **Naam en voornaam**: Klik en vul aan.**RIZIV-nummer**: Klik en vul aan.**Adres / afdeling / telefoon / fax**: Klik en vul aan.**Handtekening**: **Kopie resultaat naar**: (Adres)**DATUM AFNAME EDTA BLOEDSTALEN**: Kies een datum. |

|  |  |
| --- | --- |
| VOORWAARDEN AAN DE STALEN |  |
| Het is sterk aanbevolen om de test aan te vragen bij het stellen van de diagnose. Voor een adequate interpretatie van de gedetecteerde varianten is het noodzakelijk om **2 EDTA bloedstalen en tumorweefsel** gelijktijdig te onderzoeken (het is geen probleem om de bloedstalen enkele dagen op +4°C te bewaren). 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 tumorblokje of coupes op draagglaasjes: |
| [ ]  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 draagglaasjes: bezorg ons opeenvolgende 10 µm 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 |  | GEGEVENS TUMORSTAAL |
| [ ]  Hooggradig sereus epitheliaal ovarium carcinoom[ ]  Tubacarcinoom [ ]  Peritoneaal carcinoom[ ]  Andere: Vul aan.[ ]  Tumormateriaal, APD verslag en bloedstaal ingesloten[ ]  Tumormateriaal, APD verslag ingesloten, bloedstaal op te vragen  via dr. Vul aan. Adres: Vul aan.[ ]  Tumormateriaal niet ingesloten; op te vragen  via dr. Vul aan. Adres: Vul aan. |  | **Pre-analytische gegevens (verplicht):****Uw referentienummer**: Vul aan.**Afnametype**:[ ]  Resectie – datum resectie: Kies een datum.[ ]  Biopsie – datum biopsie: Kies een datum.**Gebruikte fixatie**:[ ]  10% neutraal gebufferde formaline[ ]  andere, specifieer: Kies een datum.**Tijd tussen afname en fixatie**: [ ]  < 1 uur [ ]  > 1 uur, nl. Vul aan.**Fixatieduur**: [ ]  < 6 uur [ ]  6 – 72 uur [ ]  > 72 uur |

|  |
| --- |
| FAMILIALE ANAMNESE EN INFORMATIE OMTRENT EERDERE GENETISCHE ONDERZOEKEN |
| [ ]  **Is er een positieve familiale anamnese voor borst- en/of eierstokkanker?** ja  neen   geen gegevens beschikbaar[ ]  **Gebeurde reeds eerder moleculair onderzoek voor BRCA1/2:** [ ]  bij de patiënte [ ]  bij een familielid (naam: Vul aan.; geboortedatum: Kies een datum.) [ ]  nee [ ]  geen gegevens beschikbaar**Indien reeds eerder moleculair onderzoek gebeurde bij mevrouw of een familielid, wat was het resultaat en/of waar kunnen de gegevens opgevraagd worden**: Vul aan. |