

## Aanvraagformulier DNA-diagnostiek

### Gegevens te onderzoeken persoon

Naam + voorletters:

Geslacht: M/V

Geboortedatum:

BSN:

Familie nr.:

Uw referentie nr.:

Indien overleden, jaartal of datum overlijden:

### Gegevens declarant\*

Naam + voorletters:

Geslacht: M/V

Geboortedatum:

BSN:

Verzekering nr.:

\* Indien de te onderzoeken persoon overleden is graag alle velden waarop het onderzoek gedeclareerd kan worden invullen.

### Gegevens aanvrager

Aanvragend arts:

Instelling/afdeling:

Tel nr./Fax nr.:

Email:

Kopie uitslag aan:

Datum aanvraag:

Datum uitslaggesprek:

Opmerking:

spoed aanvraag (uitsluitend na telefonisch/email overleg)

### Doel onderzoek

- Bevestiging / uitsluiting diagnose
- (Pre)symptomatisch onderzoek (bekend gendefect in familie)
- Mutatie bekend en volledige gen(en) onderzoek
- Opslag (i.v.m. toekomstige diagnostiek)
- Andere vraagstelling:

### Gendefect in familie

- Mutatie bekend → vermeld relevante klinische informatie en geef de relatie met indexpatiënt aan in stamboom op z.o.z.
- Gen:
- Variant:
- Familie nr.:
- Referentie:

### Te onderzoeken gen(en)

#### Erfelijke borst/eierstokkanker

- BRCA1 / BRCA2 / CHEK2 / PALB2 / ATM
- BRCA1 like profiel\*
- BRCA2 like profiel\*

#### Erfelijke darmkanker

- MLH1 / MSH2 / MSH6 / PMS2 / EPCAM 3'
- MSI bepaling + IHC
- Methylering MLH1 / MSH2

#### Erfelijk melanoom

- CDKN2A / CDK4 exon 4 / MITF c.952G>A

#### Overige genen

- TP53
- CTNNA1
- ATM
- Anders, te weten:

\* Invullen bij aanvraag BRCA1/2 like profiel

- DNA variant (VUS) aangetoond bij te onderzoeken persoon
- Volledige omschrijving van de variant:

### In te vullen door medewerker secretariaat DNA-diagnostiek AVL

Datum binnenkomst:	Materiaal:	DNA nr.:
Controle door:	Meekijken nummers:	
Opmerkingen:		Paraaf <input type="checkbox"/> Op werkoverzicht: <input type="checkbox"/> In PFT DNA database: <input type="checkbox"/> HiX:
AVL patiënt nr.:	AVL PA nr.:	

## Materiaal

Patiëntmateriaal duidelijk voorzien van naam, geslacht, geboortedatum en afnamedatum en -tijd

Onvolledig gelabelde monsters kunnen geweigerd worden

Bloed (2 x 10 ml) EDTA, minimaal 2 x 2 ml bij kleine kinderen

Afname datum en tijd:

DNA (2 x 10 µg), monsternummer(s):

DNA geïsoleerd uit bloed/weefsel

DNA reeds aanwezig onder materiaal nr.:

Paraffine op te vragen bij ziekenhuis:

Testen op:

Normaal weefsel

Tumor weefsel\*:

\*aangeven type weefsel en/of T nr.

---

## Informed consent gebruik patiëntmateriaal

Patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger is door aanvrager geïnformeerd over het nader gebruik van resterend lichaamsmateriaal. Zie hiervoor patiëntenfolder op de webpagina: "Wetenschappelijk onderzoek met uw resterend lichaamsmateriaal". Indien er bezwaren zijn tegen het nader gebruik van resterend lichaamsmateriaal, kan de aanvrager dat hieronder kenbaar maken.

Patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger geeft geen toestemming voor nader gebruik van resterend ingestuurde lichaamsmateriaal.

---

## Stamboom (of kopie stamboom toevoegen)

Familienummer:
----------------

Gegevens te onderzoeken persoon en relevante familieleden:				
Stamboom nr.	Naam	Geboortedatum	Klinische diagnose	Leeftijd diagnose

## Aanvullende informatie

Voor aanvullende informatie over DNA-diagnostiek, het meest recente aanvraagformulier, de algemene voorwaarden, materiaal, afname-en verzendinstructies en uitslagtermijnen wordt verwezen naar onze pagina op [www.avl.nl](http://www.avl.nl) (afdelingen>DNA-diagnostiek).