



Verzoek om bijkomende informatie bij de aanvraag voor genetisch onderzoek in het kader van chILD.

PER PERSOON MOET ÉÉN FORMULIER WORDEN INGEVULD !

1. PATIËNTGEGEVENS

AANVRAAGDATUM: _____ UUR ____ u		EENHEID: _____	KAMER/BED: _____ / _____
AANVRAGER Dr.: _____		PATIENT IDENTIFICATIE EAD-/HOS-nr. _____	
I.D. nr.: _____	R.I.Z.I.V.nr.: _____	Naam: _____ Voornaam: _____	
Handtekening _____		Adres: _____	
Tel: _____		Geboortedatum: _____ d d m m j j Geslacht: <input type="checkbox"/>	
AFNAME DATUM: _____ UUR ____ u		VERZEKERINGSINSTELLING KG1/KG2: _____ / _____	
		Nr. verzekering _____ Verwantschap <input type="checkbox"/>	
		Stamnr. _____	
		Indien patiënt elders gehospit. is; Naam inrichting _____	
		Identificatienr.: _____ Dienst: _____	

2. KLINISCHE INFORMATIE

Heeft de patiënt symptomen/klinische tekens compatibel met de veronderstelde aandoening? Ja Nee

.....

.....

.....

Gelieve een uitgebreid klinisch verslag incl. resultaat CT Thorax aan dit formulier toe te voegen.

Voorgaande genetische analyse uitgevoerd? Ja Nee Niet geweten

Welke?

Waar?

Indien het origineel verslag niet beschikbaar is in KWS, gelieve dit dan mee te geven met dit formulier.

3. GEVRAAGDE ANALYSE

Gelieve hieronder één analyse aan te duiden.

Gericht nazicht van een familiale variant of mutatie - bloedstalen: **2 EDTA** tubes zijn vereist

Via deze analyse zal een gekende familie variant of mutatie nagekeken worden bij familieleden. Gelieve onderstaande vragen in te vullen.

Familiale mutatie/variant of gen:

Heeft de patiënt symptomen/klinische tekens compatibel met de veronderstelde aandoening? Ja Nee

Gegevens van de indexpatiënt Stamboom

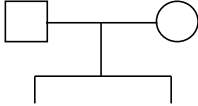
Naam:

DOB:

Relatie tot de indexpatiënt

Waar werd het genetisch onderzoek uitgevoerd?

Indien het origineel verslag niet beschikbaar is in KWS, gelieve een kopie van het verslag mee te geven met het staal of op te sturen naar stalenreceptieCME@uzleuven.be



○ Diagnostisch onderzoek in het kader van

Via deze analyse zal een diagnostische screening uitgevoerd worden ahv een genpanel. Gelieve onderstaande vragen in te vullen.

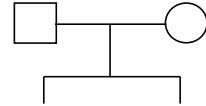
Etniciteit:

Consanguiniteit in de familie? Ja Nee Niet geweten

Stamboom

Aangetaste familieleden (naam + DOB + kliniek):

.....



Inhoud van het chILD v4 panel

<i>ABCA3</i>	<i>AGR2</i>	<i>AP3B1</i>	<i>AP3D1</i>	<i>BLOC1S3</i>	<i>BLOC1S5</i>	<i>BLOC1S6</i>	<i>COPA</i>	<i>CSF2RA</i>	<i>CSF2RB</i>	<i>DTNBP1</i>	<i>FLNA</i>	<i>FOXF1</i>
<i>GATA2</i>	<i>HPS1</i>	<i>HPS3</i>	<i>HPS4</i>	<i>HPS5</i>	<i>HPS6</i>	<i>MARS1</i>	<i>MUC5B</i>	<i>NKX2-1</i>	<i>PARN</i>	<i>RAB5B</i>	<i>RTEL1</i>	<i>SFTPA1</i>
<i>SFTPA2</i>	<i>SFTPB</i>	<i>SFTPC</i>	<i>SLC34A2</i>	<i>SLC7A7</i>	<i>STING1</i>	<i>TBX4</i>	<i>TERC</i>	<i>TERT</i>				