

Aanvraag Whole Exome Sequencing – betrokken personen

Aanvraag exome sequencing (WES) Laboratorium Genoomdiagnostiek

Academisch Medisch Centrum
Afdeling Klinische Genetica, M1 – 107
Meibergdreef 9
1105 AZ AMSTERDAM
Postbus 22660
1100 DD AMSTERDAM

Tel. nr.: +31 20 566 78 99

Fax nr.: +31 20 566 93 89

E-mail: kg-dna@amc.uva.nl

<http://dnadiagnostiek.amc.nl>

Laboratorium Genoomdiagnostiek, sectie DNA:

Prof. Dr. M.M.A.M. Mannens	Dr. M. Alders
Prof. Dr. A.A.B. Bergen	Dr. H. Bikker
Dr. J.C. Defesche	Dr. M.P.R. Lombardi
Dr. E.J.W. Redeker	Dr. Ir. F. van Ruissen
Dr. R.H. Lekanne dit Deprez	Dr. M.M. Motazacker, i.o.
Dr. S. van Koningsbruggen	Dr. R.J. Florijn, i.o.

Zie www.dnadiagnostiek.nl voor de meest recente versie van dit formulier

De gegevens in dit formulier zijn ook via de pdf digitaal invulbaar
Na invullen, het formulier afdrukken en met patiëntmateriaal insturen

PONSPLAATJE / ETIKET (DE VOLGENDE VELDEN VERPLICHT INVULLEN)

BSN nummer:	
Naam patiënt(e):	
Geboorte datum:	
Geslacht:	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Adres:	
Postcode + Woonplaats:	
Telefoon:	
Verzekering:	
Verzekeringsnr:	
Huisarts:	
Adres huisarts:	
Uw kenmerk:	
<small>(b.v. patiëntnummer eigen locatie)</small>	

GEGEVENS AANVRAGEND KLINISCH GENETICUS (DE VOLGENDE VELDEN VERPLICHT INVULLEN):

Aanvragend arts:		Telefoon/sein:	
Ziekenhuis:		E-mail:	
Afdeling:			
Adres:		CC uitslag:	
Postcode + Woonplaats:			

MATERIAAL: VOOR DIT ONDERZOEK IS BLOED VAN DE PATIENT GEWENST

- Kind: 2x 3ml EDTA (ontstold) bloed
 Volwassene: 2x 6-7 ml EDTA (ontstold) bloed

Afname datum:

Opslag tbv Whole Exome Sequencing

Index (Naam): Geb.datum

Relatie tot index:

MEDISCHE GEGEVENS BETROKKEN PERSOON, VOORZOVER NIET VERMELD BIJ AANMELDING INDEX

IN TE VULLEN DOOR MEDEWERKERS DNA-LABORATORIUM

Ontvangen materiaal Paraaf materiaal:	Datum binnenkomst	Aanvraagnummer	Familienummer
		DA	FF
Hoeveelheid:	Paraaf acceptatie	Paraaf registratie	DNA-nummer
			D