

AANVRAAGFORMULIER

Opsporen ziekte van Fabry

LABORATORIUM VOOR KLINISCHE BIOLOGIE - CENTRUM MEDISCHE GENETICA UZGENT

INGANG 22, ROUTE 300 – C. HEYMANSLAAN 10, 9000 GENT - T +32 9 332 24 49

GEGEVENS VAN DE PATIËNT (afzonderlijk formulier per patiënt vereist)	GEGEVENS AANVRAGENDE ARTS
Naam en voornaam _____	Naam en voornaam _____
Geboortedatum _____	RIZIV-nummer _____
Rijksregisternummer _____	Adres / afdeling _____
Geslacht M / V	_____
Adres _____	Telefoon _____
_____	Fax _____
	Handtekening _____
AANVRAAGDATUM ____/____/____	GEGEVENS DOORSTUREND LAB (1)
DATUM AFNAME ____/____/____	Naam _____
	Adres _____

(1) ALFA-GALACTOSIDASE WORDT CONFORM DE ONDERAANNEMINGSREGELS KLINISCHE BIOLOGIE UITGEVOERD

DIAGNOSTIEK ZIEKTE VAN FABRY

ANALYSES	VEREIST LICHAAMSMATERIAAL
<input type="checkbox"/> ALFA-GALACTOSIDASE ACTIVITEIT ⁽²⁾	1 BUIS VOLBLOED (K2-EDTA)
<input type="checkbox"/> GENETISCHE DIAGNOSTIEK ZIEKTE VAN FABRY (GLA) - VOOR MANNEN: UITVOERING WORDT STOPGEZET BIJ EEN NORMAAL ENZYMATISCH RESULTAAT (INDIEN UITVOERING TOCH GEWENST, GELIEVE CONTACT OP TE NEMEN MET HET CENTRUM MEDISCHE GENETICA) - INDIEN ENZYMACTIVITEIT REEDS BEPAALD, GELIEVE RESULTAAT TE INCLUDEREN	

(2) INDIEN ENKEL ENZYMACTIVITEIT GEWENST: GEDROOGDE BLOEDSPOT OOK MOGELIJK (AFNAMECONDITIES ZIE LABOGIDS)

**IN GEVAL VAN GENETISCHE ANALYSES
GELIEVE DE VELDEN OP DE VOLGENDE PAGINA AAN TE VULLEN.
ANALYSE WORDT ENKEL UITGEVOERD BIJ VOLDOENDE KLINISCHE
INFORMATIE.**



Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
www.uzgent.be

INDICATIE/VRAAGSTELLING

- BEVESTIGING / UITSLUITING VAN KLINISCHE DIAGNOSE
- DRAGERSCHAPSONDERZOEK VOOR X-GEBONDEN AANDOENING

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)

- SYMPTOMATISCH ASYMPTOMATISCH KLINISCHE STATUS (NOG) NIET GEKEND

- KLINISCH VERSLAG IN BIJLAGE

RELEVANTE INFORMATIE OVER FAMILIELEDEN

- FAMILIE(-LEDEN) REEDS GENETISCH ONDERZOEKT :

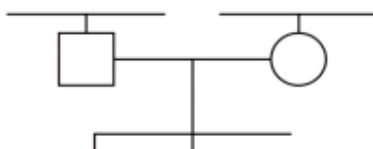
Naam en geboortedatum indexpatiënt familie: _____

Relatie met indexpatiënt: _____

Gendefect in de familie: _____

Genetisch centrum waar onderzoek gebeurde: _____

STAMBOOM



Vermeld namen en geboortedata, duid te onderzoeken persoon met een pijl aan, gebruik de symbolen volgens de legende a.u.b.