

Afdeling Medische Genetica**AANVRAAG DNA ONDERZOEK BUITENLAND****Sectie Klinische Genetica**

Universitair Medisch Centrum Utrecht
Huispost KC.04.084.2
Lundlaan 6
3584 EA Utrecht



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Secretariaat

Tel 088-7553800
Fax 088-7553801
Email erfadv@umcutrecht.nl

naam+voorletters
adres

geboortedatum
geslacht

ziektekostenverzekeraar

verzekeringsnummer

huisarts
adres

Persoonsgegevens

Aanvragend arts

Datum :
Naam : Uw ref :
ZH / instelling : Afdeling :
Adres : Postcode :
Plaats : Telefoon :

Vraagstelling

Ziekte : OMIM :
Gen : Bevestiging diagnose: J / N*

Het DNA-onderzoek wordt uitbesteed aan (naam / adres)

Lab instelling : Hoofd :
Adres : Postcode :
Stad : Land :

Laboratorium is aangemeld bij: Orphanet / Genetest / onbekend*

Kosten van het DNA-onderzoek

€ . , ==

Verwacht vervolgonderzoek

Dragerschaponderzoek
Prenatale diagnostiek

In te vullen door hoofd sectie Genoemdiagnostiek

Gaat het om een geaccrediteerd laboratorium?..... Ja / Nee*

Aanvraag gehonoreerd? Ja / Nee*

Toelichting:

Handtekening: Datum:

(*doorhalen wat niet van toepassing is)

Het ingevulde formulier indienen bij drs. B.P.M. van Nesselrooij / hoofd sectie Klinische genetica / afdeling Medische Genetica, UMC-Utrecht, Huispostnummer KC 04.084.2