|  |
| --- |
| **Patiënt Informatie** (GELIEVE IN DRUKLETTERS IN TE VULLEN) |
| **\* Om maximale privacy van patiënten te garanderen werkt GENDIA alleen met patiënt codes en niet met patiënt namen.** **Gebruik daarom een CODE (met ten minste 6 cijfers en / of letters) in plaats van uw NAAM, en bewaar deze code op een veilige plaats, omdat GENDIA deze code in alle documenten zal gebruiken.**  |
| Patiënt Code\* | …. |
| Geboortedatum  | …. |
| Adres | ….…. |
| Telefoon | …. |
| E-mail | …. |
| Zwangerschapstermijn | …. | Weken | …. | Dagen |
| Datum van bloedafname | …. |
| Is er IVF gebeurd ? |  [ ]  | Ja |[ ]  Nee |
| Is er donor ei of surrogaat moeder ? |  [ ]  | Ja, Leeftijd donor …. |[ ]  Nee |
| Is er een meerling zwangerschap ? |  [ ]  | Ja, …. - ling |[ ]  Nee |
| Was er aanvankelijk een meerling zwangerschap?(NIPT is mogelijk, maar geslacht kan niet bepaald worden) |  [ ]  | Ja |[ ]  Nee |
| Wat is uw huidige gewicht ? | …. kg |

|  |
| --- |
| **Welke NIPT verkiest U?** (*verplicht*) |
| Trisomie 21, 18, 13 |[ ]
| Trisomie 21, 18, 13, met sexchromosoom afwijkingen (Turner, Klinefelter, triple X, XYY) en geslachtsbepaling | [ ]   |
| Mucoviscidose, sikkelcelanemie en  thalassemie | [ ]   |
| Trisomie 21, 18, 13, met mucoviscidose, sikkelcelanemie en  thalassemie | [ ]   |
| Trisomie 21, 18, 13, met mucoviscidose, sikkelcelanemie,  thalassemie, sexchromosoom afwijkingen en geslachtsbepaling | [ ]   |

NIPT Aanvraagformulier NL (juni 2018) © GENDIA

|  |
| --- |
| **Aanvragende arts/Vroedvrouw** |
| Naam + Voornaam | … |
| Telefoon | … |
| E-mail | … |

|  |
| --- |
| **Akkoord genetisch onderzoek** |
| Ik ga akkoord dat GENDIA het NIPT onderzoek organiseert en heb de beperkingen en mogelijkheden van de NIPT gelezen en begrepen. |
| Handtekening Moeder |
|  |