

Wij accepteren alleen materiaal indien het formulier **VOLLEDIG** is ingevuld en **ELKE** (bloed)buis is voorzien van **NAAM** en **GEBOORTEDATUM**

Afdeling Humane Genetica Amsterdam UMC
Laboratorium Genoomdiagnostiek
Postadres

Amsterdam UMC, locatie AMC
 Postkamer H01-114
 Laboratorium Genoomdiagnostiek L01-158
 Antwoordnummer 466
 1100 WC Amsterdam

Afleveradres voor Koeriers (kantooruren):

Postkamer H01-114
 Meibergdreef 9, 1105 AZ AMSTERDAM

BUITEN KANTOORUREN: afleveren bij LAKC, B1-114

Contact:

Tel. nr.: (+31) (0)20 566 51 10
 Fax nr.: (+31) (0)20 566 93 89
 E-mail: kg-dna@amsterdamumc.nl
 Internet: <http://genoomdiagnostiek.amsterdamumc.nl>

Bloedafname Klinische Genetica op EXTERNE LOCATIE

T.b.v. Genetische laboratoriumdiagnostiek / Erfelijkheidsonderzoek

PATIËNT GEGEVENS

Naam patiënt(e): _____

Geboorte datum: _____

 Geslacht: Man Vrouw

Per persoon een formulier volledig invullen

GEGEVENS AANVRAAG:

Naam aanvrager: _____

Telefoonnr: _____

Epic ordernummer*: _____

MDN nummer*: _____

*Zonder Epic ordernummer en/of MDN nummer kan de aanvraag niet behandeling worden genomen

Nader gebruik restmateriaal

- Betrokkene geeft **geen** toestemming voor nader van gebruik restmateriaal
 (zie Voorwaarden aanvragen laboratoria Klinische Genetica locatie AMC, via <http://dnadiagnostiek.amc.nl/formulieren>, voor details).

MATERIAAL:

- EDTA-bloed, 2 buizen (6-10 ml) (kleine kinderen 2 x 3 ml)
 Heparine-bloed, 1 buis (6-10 ml) (kleine kinderen 1 x 3 ml)

Z.o.z. voor afname instructies.

Buizen voorzien van **naam + geb. datum** verzenden per post bij **kamertemperatuur** (niet onder gecontroleerde omstandigheden).

Monsters die niet zijn voorzien van een deugdelijke identificatie worden niet in behandeling genomen.

Datum afname: _____

Lokatie afname: _____

VERZENDEN

De monsters goed inpakken ter bescherming tegen breuk en forse temperatuurdalingen;
 Verpakken volgens de internationale richtlijnen UN3373/P650 (Zie [WHO Guidance on regulations for the transport of infectious substances](#))
 Monsters nooit invriezen maar verzenden bij kamertemperatuur (onder niet-gecontroleerde omstandigheden).
 Op het pakje vermelden "breekbaar" en "bewaren bij kamertemperatuur".
 Het materiaal inzenden per post of via een koerier op de dag van afname.

IN TE VULLEN DOOR MEDEWERKERS LABORATORIUM GENOOMDIAGNOSTIEK

Ontvangen materiaal Paraaf controle:	Datum binnenkomst	Ruimte voor laboratorium etiketten
Hoeveelheid:		

*Wij accepteren alleen materiaal indien het formulier **VOLLEDIG** is ingevuld en **ELKE** (bloed)buis is voorzien van **NAAM** en **GEBOORTEDATUM***

AFNAME INSTRUCTIES

Informatie voor patiënt(e):

Dit formulier is bedoeld voor bloedafname ten behoeve van erfelijkheidsonderzoek.

Hiermee kunt u bloed laten afnemen bij een bloedafnamepunt bij u in de buurt, bijvoorbeeld in een nabijgelegen ziekenhuis.

Bij sommige locaties is het nodig vooraf een afspraak te maken voor bloedafname. Meer informatie hierover kunt u vinden op de website van de locatie waar u het bloed wilt laten afnemen.

Bij de bloedafname moet u zich kunnen identificeren. Neemt u daarom het formulier mee én een ID-kaart, paspoort of rijbewijs.

Instructies voor de medewerker van de bloedafname:

- Graag de identiteit van patiënt(e) bevestigen a.d.h.v. ID-kaart, paspoort of rijbewijs.
- Graag op iedere bloedbuis naam en geboortedatum noteren. **Bloedbuizen zonder naam en geboortedatum worden niet in behandeling genomen.**
- Graag op het afnameformulier de afnamedatum en afnamelocatie invullen.
- Graag controleren of de persoonsgegevens volledig zijn ingevuld (in elk geval naam, geslacht en geboortedatum). De juistheid van deze gegevens graag verifiëren aan de hand van ID-kaart, paspoort of rijbewijs.
- Graag de buizen samen met het afnameformulier direct verzenden (op kamertemperatuur) naar het postadres vermeld op de voorkant het aanvraagformulier.
- Meer informatie over de benodigde bloedbuizen, afname en verzending vindt u op de voorkant van dit afnameformulier.