

## Aanvraag Moleculaire analyses bij Hematologische aandoeningen

(Uitsluitend gebruiken bij onbeschikbaarheid elektronisch aanvraagstelsel of externe aanvragen)

<b>Identificatie Patiënt</b> Naam: ..... Voornaam: ..... Adres: ..... ..... Geboortedatum: ..... Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F INSZ nr: ..... <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); opacity: 0.5; font-size: 2em; pointer-events: none;">             Kleef hier een patiënten sticker         </div>	<b>Identificatie aanvrager + Handtekening</b>    
Aanvraagdatum: ..... Afname datum: ...../...../..... afname uur: ...h ...min      Afname door: ..... <b>Staal</b> <input type="checkbox"/> Perifeer Bloed <input type="checkbox"/> Beenmerg <input type="checkbox"/> Biopt <input type="checkbox"/> Andere:..... <input type="checkbox"/> Opmerking:.....	
<b>Klinische inlichtingen (Verplicht in te vullen)</b>	
Huidige Klinische toestand: ..... ..... <input type="checkbox"/> Nieuw Diagnose <input type="checkbox"/> Staging <input type="checkbox"/> Follow-up remissie <input type="checkbox"/> Progressie/Relapse <b>Vermoeden van / opvolging van:</b> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> CML <input type="checkbox"/> MPN type ..... <input type="checkbox"/> MDS/MPN type..... <input type="checkbox"/> MDS <input type="checkbox"/> Mastocytose <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> CLL <input type="checkbox"/> NHL type..... <input type="checkbox"/> Hodgkin Lymfoom <input type="checkbox"/> Andere:.....	
<b>Moleculaire Diagnostiek testen</b>	
<b>Acute Leukemie (AML, ALL of MDS-EB2)</b> <input type="checkbox"/> Translocatiescreening (Hemavision, AML)* <input type="checkbox"/> PML-RARA <input type="checkbox"/> FLT3-ITD en TKD mutaties <input type="checkbox"/> WT1 overexpressie <input type="checkbox"/> Mutatie screening met NGS* <input type="checkbox"/> Fusiegentranscripten screening met NGS (ALL)* <b>Lymfoide neoplasieën</b> <input type="checkbox"/> IGH-genherschikking <input type="checkbox"/> TCR-genherschikking <input type="checkbox"/> MYD88 p.L265P mutatie\$ <input type="checkbox"/> Mutatie screening met NGS*	<b>MPN, MDS/MPN, MDS, Mastocytose</b> <input type="checkbox"/> JAK2 p.V617F mutatie <input type="checkbox"/> BCR-ABL1 p210 <input type="checkbox"/> BCR-ABL1 p190 <input type="checkbox"/> FIP1L1-PDGFR <input type="checkbox"/> KIT p.D816V mutatie <input type="checkbox"/> Mutatie screening met NGS* <input type="checkbox"/> BCR-ABL1 kinase domein mutaties\$ <input type="checkbox"/> Andere specifiek:.....(HCMD)

\$ Deze test wordt uitbesteed aan een ander labo.

\* Zie Labogids (<https://labogids.uza.be/>) voor meer detail over de geanalyseerde genen en target regio's.