

# KLINISCHE GENETICA ROTTERDAM

## DNA RESEARCH

Erasmus MC, Dr. Molewaterplein 50, EE9-71, 3015 GE Rotterdam  
 Telefoon: Dr. A. Bertoli Avella 010-7044136, Prof.Dr. B.A. Oostra 010-7043198,  
 secr. 010-7043382

VAN DEZE TEST KRIJGT U GEEN UITSLAG  
VOOR DIAGNOSTIEK EEN ANDER FORMULIER GEBRUIKEN

Project	:		Datum verzending	:	
Projectleider(s)	:		Inzender	:	
Afdeling	:		Ziekenhuis/afd.	:	
Telefoonnummer	:		Telefoon	:	

Persoonsgegevens:

Naam patiënt(e)	:	
Geboortedatum	:	
Man/vrouw	:	
Adres	:	
Woonplaats	:	

### FAMILIERELATIE / STAMBOOM

Is er al eens eerder materiaal van een familielid ingestuurd voor hetzelfde project c.q. dezelfde aandoening, dan s.v.p. de bij u beschikbare gegevens hieronder invullen.

DNA projectnummer	:	
DNA-nummer	:	
Naam familielid	:	
Geboortedatum familielid	:	

Graag onderlinge relatie aangeven in een stamboom aan achterzijde van dit formulier.

### OPMERKINGEN INZENDER

### BENODIGD MATERIAAL

Voor DNA-isolatie	:	7-10 ml bloed in EDTA-vacutainer (bij afwijkende inzendingen graag contact opnemen met Jeannette Lokker, tst 43382)
Voor lymphoblastencellijn (EBV)	:	10 ml bloed in ACD-vacutainer <b>Deze altijd bij kamertemperatuur bewaren</b>

## VERZENDING

Bloed nooit invriezen, maar verzenden bij kamertemperatuur van maandag t/m woensdag.  
Donderdag verzenden per exprespost.

---

## STAMBOOM

Ingezonden personen aangeven, eventueel aangedane familieleden inkleuren.

