

Patiëntgegevens

BSN* _____
ACHTERNAAM* _____
VOORNAAM / VOORLETTERS* _____
GEBOORTEDATUM* _____ GESLACHT* man
 vrouw
STRAATNAAM + HUISNR _____
POSTCODE + WOONPLAATS _____
ZORGVERZEKERAAAR + POLISNR _____
UW REFERENTIENUMMER _____

*verplicht veld

Unit HLA, telefoonnummer 088 75 576 71
Loket Externe Monsterontvangst, huispostnr. G03.330
Postbus 85500
3508 GA Utrecht
Bezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX Utrecht
cdl-hla@umcutrecht.nl
Website: www.cdl-umcu.nl
Klinisch consult:
Dienstdoende ziekenhuisapotheker 088 75 744 88

Let op: download dit formulier alvorens in te vullen**Contactgegevens aanvrager**

Naam organisatie _____
Adres _____

Naam arts _____
AGB-code _____
Telefoonnummer _____

Monsterinformatie

Afnamedatum:-.....-.....

Afnametijd: : uur

Farmacogenetica

- CYP1A2 ● CYP2D6 ● HLA A*31:01 (carbamazepine) ●
 CYP2B6 ● DPYD ● HLA B*15:02 (carbamazepine, fenytoïne, lamotrigine, oxcarbazepine) ●
 CYP2C9 ● NUDT15 ● HLA B*15:11 (carbamazepine) ●
 CYP2C19 ● SLCO1B1 ● HLA B*57:01 (abacavir, flucloxacilline) ●
 CYP3A4 ● TPMT ● HLA B*58:01 (allopurinol) ●
 CYP3A5 ● UGT1A1 ●
 Psychiatrie panel (CYP2C19, CYP2D6 en SLCO1B1) ●
 Farmacogenetisch paspoort* (CYP2B6, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP3A5, DPYD, NUDT15, SLCO1B1, TPMT, UGT1A1, VKORC1) ● ● ●
*Analyse wordt uitgevoerd door afdeling Biomedische Genetica

Materiaal

● = één buis EDTA volbloed 6 mL

Bij patiënten met een **allogene stamceltransplantatie** moet het onderzoek middels wangslimvliesafname uitgevoerd worden.
Bij patiënten met een **levertransplantatie** zal het DNA in het bloed en wangslimvlies niet hetzelfde zijn als het DNA in de lever.
Neem in beide gevallen contact op met het laboratorium via telefoonnummer 088 75 576 71.

Geneesmiddelen en doseringen

Geneesmiddel:

Dosering:

Reden aanvraag

- Bijwerkingen, namelijk:
- Onvoldoende effectiviteit, namelijk:
- Vóór start geneesmiddel, namelijk:
- Anders, namelijk: