

Aanvraag voor liquor en overige diagnostiek prionziekte / ziekte van Creutzfeldt-Jakob



Indien eenzijdig geprint gaarne naam herhalen:

Overige klinische gegevens

Symptomen

Snel progressieve dementie	ja	nee	onbekend
Stoornis van het centrale zien	ja	nee	onbekend
Pyramidale verschijnselen	ja	nee	onbekend
Akinetisch mutime	ja	nee	onbekend
Myoclonieën	ja	nee	onbekend
Cerebellaire stoornissen	ja	nee	onbekend
Extrapiramidale verschijnselen	ja	nee	onbekend

Bijkomende onderzoeken

EEG typerend voor prionziekte	ja	nee	onbekend
MRI typerend voor prionziekte	ja	nee	onbekend
14-3-3 liquortest positief	ja	nee	onbekend
RT-QuIC positief	ja	nee	onbekend

Risicofactoren

Hypofysehormoon gehad (bv. groeihormoon)	ja	nee	onbekend
Dura mater transplantaat ontvangen	ja	nee	onbekend
Cornea transplantaat ontvangen	ja	nee	onbekend
Prionziekte bij eerstegraads familielid	ja	nee	onbekend

Ondertekening

Naam aanvragend arts (in blokletters)	
Functie aanvrager	
Instelling en adres	
Kopie verslag naar (naam, functie en adres)	
Handtekening aanvragend arts	

Voor verzendcondities zie:

<https://www.umcutrecht.nl/nl/liquor-opsturen-voor-rt-quic-en-of-cytologisch-onderzoek>

Gelieve het formulier volledig invullen. Zonder patiëntengegevens (incl. aanvullende patiëntengegevens), toestemming en ondertekening van aanvragend arts kan er GEEN onderzoek worden verricht.