Sectie Genoomdiagnostiek
Universitair Medisch Centrum Utrecht
Centrale Balie CDL
Huispost G.03.3.30
Heidelberglaan 100
3584 CX Utrecht

UMC Utrecht

Aanvraag via mainstream procedure

Sectie Genoomdiagnostiek
Bereikbaar: 8:30-17:00 ma-vr
Tel 088 – 75 54090
E-mail genoomdiagnostiek@umcutrecht.nl

PERSOONSGEGEVENS (volledig invullen (blokletters)/plaats patiëntsticker in het vak)
Gebruik één formulier per patiënt

BSN nummer* : ..... * verplicht
Naam + initialen : .....
Adres : .....
Postcode + woonplaats : .....
Geboortedatum : .....
Geslacht : .....
Ziektekostenverzekeraar : .....
Verzekeringsnummer : .....
Huisarts (HA) : .....

AANVRAGEND ARTS (volledig invullen, gaarne in blokletters)

Naam : .....
Ziekenhuis : .....
Afdeling : .....
Adres : .....
Postcode + plaats : .....
Datum : .....
Telefoon : .....
E-mailadres : .....
Uw referentie (optioneel) : .....
cc uitslag (optioneel) ONCGEN (postvak oncogenetica-mainstreamen) : .....

INDICATIE
- Selecteer de gewenste genpanel-/individuele gen- analyse(s) in de tabel vanaf pagina 4 of vermeld de details van de familiare mutatie onder 'gendefect in familie'.
- Vermeld relevante klinische gegevens en/of stamboomgegevens op pagina 2.

☐ **Spoed (uitsluitend na overleg)**, neem contact op via 088 - 75 54090. Gebruik adres voor (spoed)verzending via koerier (zie pagina 3).

DOEL ONDERZOEK
☐ Bevestiging / uitsluiting diagnose
☐ Dragerschapsbepaling (bekend gendefect in familie)
☐ Presymptomatisch onderzoek (bekend gendefect in familie)
☐ Partneronderzoek
☐ Informativiteitstest (t.b.v. interpretatie variant in familielid)
☐ Prenataal onderzoek **(uitsluitend na overleg)**
☐ Opslag (i.v.m. toekomstige diagnostiek)
☐ Research **(uitsluitend na overleg)**

GENDEFECT IN FAMILIE
☐ Mutatie onbekend → selecteer de gewenste test(en) in de tabel vanaf pagina 4 (= eierstokkankerpanel)
☐ Mutatie bekend → vermeld relevante klinische informatie [redacted]

Gen : .....
Mutatie : .....
Familie nummer : nvt.....
Referentie : nvt.....

MATERIAAL
Patiëntmateriaal duidelijk voorzien van **naam**, **geslacht** en **geboortedatum** en **datum/tijd afname**. Niet juist gelabelde monsters kunnen geweigerd worden. Voor afname- en verzendinstructies zie pagina 3.

☐ Bloed* (2 x 10 mL EDTA, minimaal 2 x 2 mL bij kleine kinderen)
☐ Chorion villi (15 mg) **(uitsluitend na overleg)**
☐ Vruchtwater (30 mL) **(uitsluitend na overleg)**
☐ Bloed voor RNA isolatie (2 x 2,5 mL PAXgene bloedbuizen) **(uitsluitend na overleg)**
☐ Beenmerg | Type buis: ☐ EDTA ☐ Heparine
☐ Weefsel | Type : ..... Monsternummer(s) : .....
☐ Heranalyse bestaande data
☐ DNA (2x >10 µg) | geisoleerd uit : Bloed / anders, nl:……
☐ DNA reeds aanwezig | geisoleerd uit: Bloed / anders, nl……..
☐ Navelstrengbloed (5 mL)

*Na een allogene stamceltransplantatie is bloed niet geschikt als onderzoeksmateriaal.
Neem in dit geval contact op met het secretariaat van ons laboratorium op nummer 088-7554090.

Voor alle monsters
Afname datum/tijd:

GEBRUIK LICHAAMSMATERIAAL
Het lichaamsmateriaal wordt verstuurd naar het UMC Utrecht. Daarmee wordt de huidige persoon ook een patiënt van het UMC Utrecht. Het UMC Utrecht gebruikt rest-lichaamsmateriaal voor het ontwikkelen van nieuwe en het verbeteren van bestaande technieken en voor nader onderzoek in lijn met de oorspronkelijke diagnostische vraagstelling. De aanvrager van het onderzoek behoort de patiënt hierover te informeren. (zie pag. 3 en de patiënt informatie brief op de laatste pagina voor meer informatie).

IN TE VULLEN DOOR LABORATORIUMMEDEWERKER
U-nummer

Datum:

Etiketten

Registratie
Indicatie:

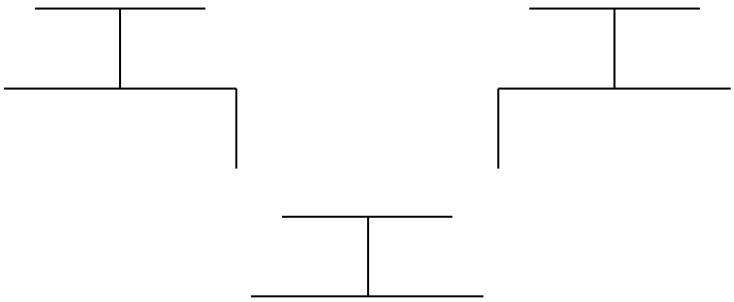
Gericht / Volledig

Paraaf: Ontvangstdatum:

Klinische informatie

RELEVANTE KLINISCHE INFORMATIE *verplicht
Wij verzoeken u relevante klinische informatie zo volledig mogelijk in te vullen. Vermeld ook naam en geboortedatum van de indexpatiënt in het geval van een bekende familiaire mutatie in de stamboom.

STAMBOOM
Geef de te onderzoeken persoon aan met een pijl (→); gebruik ■/● voor aangedane individuen. Vermeld naam en geboortedatum van alle familieleden die eerder onderzocht zijn.



Nummer in stamboom	Naam	Geboortedatum

Inhoudsopgave
Beschikbare testen

Bloed- en vaataandoeningen en beenmergfalen **4**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 4
Individuele genen | Sequentieanalyse 4
Cardiovasculaire ziekten **4**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 4
Individuele genen | Sequentieanalyse 5
Dysmorfologie **5**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 5
Individuele genen | Sequentieanalyse 5
Epilepsie **5**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 5
Individuele genen | Sequentieanalyse 6
Erfelijke kanker **6**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 6
Individuele genen | Sequentieanalyse 6
Leverziekten **7**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 7
Metabole ziekten **7**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 7
Individuele genen | Sequentieanalyse 7
Neurologische ziekten **7**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 7
Individuele genen | Sequentie-/repeatexpansieanalyse 7
Neuromusculaire ziekten **7**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 7
Individuele genen | Sequentieanalyse 8
Nierziekten **8**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 8
Individuele genen | Sequentieanalyse 10
Obesitas **10**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 10
Individuele genen | Sequentieanalyse 10
Primaire immuundeficiënties **10**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 10
Individuele genen | Sequentieanalyse 11
Verstandelijke beperking: syndromaal/niet syndromaal **11**
Genpanel | Exoom (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 11
Individuele genen | Sequentieanalyse 11
Overige ziekten **11**
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen) 11
Individuele genen | Sequentieanalyse 11

Afname en verzendinstructies
- Indien nodig kan materiaal overnacht opgeslagen worden bij 4°C. Materiaal niet invriezen of verhitten.
- Materiaal kan bij kamertemperatuur verstuurd worden. Bij voorkeur twee onafhankelijke monsters insturen.
- Indien chorion villi, vruchtwater of navelstrengbloed ingestuurd wordt is maternaal materiaal noodzakelijk voor het uitvoeren van een maternale contaminatie test. Gebruik voor het insturen van het maternale materiaal een apart aanvraagformulier.
- Voor uitgebreide afname-instructies zie: http://www.umcutrecht.nl/aanvraagGenoom
- Adres voor **(spoed)verzending via koerier**: UMC Utrecht, DBG afdeling Genetica, Lundlaan6, KC.04.084.2, 3584 EA Utrecht. Afleveren bij receptie afdeling Genetica KC.04.084.2.

Voor ziektebeelden en gentesten die niet worden vermeld op dit aanvraagformulier
Wanneer u één of meerdere genen niet kunt vinden kunt u op de website www.dnadiagnostiek.nl het aanbod vinden van de andere klinisch genetische centra in Nederland. Verder kan, naast de op dit aanvraagformulier vermelde testen, op verzoek ook een op maat gemaakte incidentele test uitgevoerd worden voor één of meerdere genen, ook voor genen welke niet in ons huidige aanbod vermeld staan. Neem contact op voor meer informatie over de mogelijkheden.

Gebruik lichaamsmateriaal
Lichaamsmateriaal wordt opgeslagen en kan gebruikt worden voor (diagnostisch) vervolgonderzoek. Verder kan het anoniem gebruikt worden voor de verbetering en/of implementatie van huidige en nieuwe technieken (zie de patiënt informatie brief op de laatste pagina voor meer informatie). Voor uitgebreide informatie over privacy en de bescherming van persoonsgegevens verwijzen wij naar de website van het UMC Utrecht: Mijn UMC Utrecht > Privacy > Bescherming van uw gegevens > privacy rondom uw dossier > wetenschappelijk onderzoek en bezwaar > gebruik restmateriaal / medische gegevens. Hier kan ook de toestemming tot het gebruik van restmateriaal gewijzigd worden.

De sectie genoomdiagnostiek is NEN-EN-ISO 15189:2012 geaccrediteerd door de Raad voor Accreditatie. De scope van accreditatienummer M001 is in te zien op www.rva.nl.

Geheimhouding
Geheimhouding van gegevens is gewaarborgd en vastgelegd in de ziekenhuisvoorschriften van het UMC (zwijgplicht over patiëntengegevens). Zie: www.umcutrecht.nl/erfelijkheid.

Epilepsie (Vervolg)
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen)

☐ **Epilepsie volledig genpanel** (EPI00v24.1; 344 genen)
Inclusief CNV analyse van regio chr15:32179526-32273598
AARS1, ABAT, ACTL6B, ADPRS, ADSL, AFG2A, ALDH7A1, ALG13, AMT, ANKRD11, ANO4, AP2M1, AP3B2, ARG1, ARHGEF9, ARID1B, ARV1, ARX, ASAH1, ASH1L, ASNS, ASXL3, ATAD1, ATP1A1, ATP1A2, ATP1A3, ATP6AP2, ATP6V0C, ATP6V1A, ATRX, BRAT1, C12orf57, CACNA1A, CACNA1B, CACNA1D, CACNA1E, CACNA1G, CACNA2D2, CAD, CASK, CDK19, CDKL5, CERS1, CHD2, CHD5, CHRNA2, CHRNA4, CHRNB2, CIC, CLCN4, CLDN5, CLN3, CLN5, CLN6, CLN8, CLTC, CNKSR2, CNNM2, CNPY3, CNTNAP2, COQ2, COQ4, CPLX1, CPT2, CSNK2B, CSTB, CTSD, CUL4B, CUX2, CYFIP2, D2HGDH, DCX, DDX3X, DEAF1, DENND5A, DEPDC5, DHDDS, DHPS, DIAPH1, DMXL2, DNAJC5, DNM1, DNM1L, DOCK7, DPM1, DYNC1H1, DYRK1A, EEF1A2, EHMT1, EIF2S3, EIF3F, EPM2A, FARS2, FGD1, FGF12, FGF13, FLNA, FOLR1, FOXG1, FRRS1L, GABBR2, GABRA1, GABRA2, GABRA3, GABRA5, GABRB1, GABRB2, GABRB3, GABRD, GABRG2, GAD1, GAMT, GATM, GCSH, GEMIN5, GLB1, GLDC, GLRA1, GLRB, GNAO1, GNB1, GNB5, GOSR2, GOT2, GPAA1, GPC3, GPHN, GRIA2, GRIA3, GRIA4, GRIK5, GRIN1, GRIN2A, GRIN2B, GRIN2D, GRM7, GRN, HACE1, HCFC1, HCN1, HCN2, HECW2, HNRNPH2, HNRNPR, HNRNPU, HSD17B10, HUWE1, INTS8, IQSEC2, IRF2BPL, ITPA, KANSL1, KAT8, KCNA1, KCNA2, KCNB1, KCNC1, KCNC2, KCND3, KCNH1, KCNH5, KCNJ10, KCNMA1, KCNQ2, KCNQ3, KCNQ5, KCNT1, KCNT2, KCTD3, KCTD7, KDM5C, KIF1A, KIF5C, KMT2A, KPNA7, KPTN, LGI1, LIAS, MAST3, MBD5, MBOAT7, MDH2, MECP2, MED12, MEF2C, MFSD8, MICAL1, MLC1, MOCS1, MOCS2, MPDU1, MTHFR, MTOR, NACC1, NAPB, NBEA, NDE1, NEDD4L, NEU1, NEUROD2, NEXMIF, NHLRC1, NPAP1, NPRL2, NPRL3, NR4A2, NRXN1, NSDHL, NTRK2, NUS1, OFD1, OPHN1, OTUD6B, PACS1, PACS2, PAFAH1B1, PAK1, PAK3, PARS2, PCDH19, PGAP1, PHACTR1, PHF21A, PHF6, PHGDH, PIGA, PIGB, PIGC, PIGG, PIGH, PIGN, PIGO, PIGP, PIGQ, PIGT, PIGU, PIGW, PLCB1, PLP1, PLPBP, PNKP, PNPO, POLG, PPFIBP1, PPP2CA, PPP3CA, PPT1, PQBP1, PRRT2, PSAT1, PSPH, PURA, QARS1, RAB39B, RAI1, RANBP2, RELN, RHOBTB2, RNASEH2A, RNASEH2B, RNASEH2C, ROGDI, RORA, RORB, RPS6KA3, SAMHD1, SCAF4, SCARB2, SCN1A, SCN1B, SCN2A, SCN3A, SCN8A, SEMA6B, SERPINI1, SETD1A, SETD1B, SHANK3, SIK1, SLC12A5, SLC13A5, SLC19A3, SLC1A2, SLC1A3, SLC1A4, SLC25A1, SLC25A12, SLC25A22, SLC2A1, SLC35A2, SLC6A1, SLC6A2, SLC6A8, SLC9A6, SMARCA2, SMC1A, SMS, SNAP25, SON, SPTAN1, ST3GAL3, ST3GAL5, STAMBP, STRADA, STX1B, STXBP1, SYN1, SYNGAP1, SYNJ1, SYP, SZT2, TANC2, TANGO2, TBC1D24, TBCE, TBCK, TBX1, TCF7L2, TDP2, TPP1, TRAK1, TREX1, TRIM8, TRIO, TRPM3, TRPM6, TSC1, TSC2, TUBA1A, TUBB2A, TUBB2B, TUBG1, UBA5, UBE2A, UBE3A, UFM1, UGDH, UGP2, USP25, WDR45, WWOX, YWHAG, ZDHHC9, ZEB2

Repeatexpansieanalyse: ☐ CSTB

Epilepsie
Individuele genen | Sequentieanalyse

☐ Dravet syndroom (SMEI/SMEB)[δ]	SCN1A[δ]
☐ Progressieve myoclonische epilepsie type 1 / Ziekte van Unverricht Lundborg (ULD) *Inclusief repeatexpansieanalyse CSTB*	CSTB

Erfelijke kanker
Genpanels (incl. CNV analyse obv WES data per gen)

☐ **Borst- en eierstokkanker** (ONC02v22.1; 10 genen)
Uitsluitend aan te vragen door klinisch genetici of via mainstreaming procedure
Inclusief deletie/duplicatietest BRCA1
BRCA1, BRCA2, ATM, BARD1, CHEK2, PALB2, RAD51C, RAD51D, PTEN, BRIP1

☐ **Eierstokkanker** (ONC01v22.1; 6 genen)
Uitsluitend aan te vragen door klinisch genetici of via mainstreaming procedure
Inclusief deletie/duplicatietest BRCA1
BRCA1, BRCA2, PALB2, RAD51C, RAD51D, BRIP1

☐ **Feochromocytoom** (ONC04v18.1; 11 genen)
Inclusief deletie/duplicatietest SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD en VHL
FH, MAX, MDH2, RET (alleen relevante exonen), SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, TMEM127, VHL

☐ **Pancreaskanker** (ONC13v22.1; 6 genen)
Uitsluitend aan te vragen door klinisch genetici
Inclusief deletie/duplicatietest BRCA1
ATM, BRCA1 , BRCA2, CDKN2A, PALB2, STK11

☐ **Paragangliooom** (ONC05v18.1; 6 genen)
Inclusief deletie/duplicatietest SDHAF2, SDHB, SDHC en SDHD
MAX, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD

☐ **MEN gerelateerde aandoeningen** (ONC06v23.1; 11 genen)
Inclusief deletie/duplicatietest AIP, CDKN1B en MEN1
AIP, AP2S1, CASR, CDC73, CDKN1A, CDKN1B, CDKN2B, CDKN2C, GNA11, MEN1, RET

☐ **Nierkanker** (ONC07v24.1; 8 genen)
Inclusief deletie/duplicatietest VHL
BAP1, FH, FLCN, MET, PTEN, SDHB, VHL, PRDM10

☐ **Wilms tumor predispositie** (ONC03v23.1; 29 genen + 1 microdeletie regio)
AMER1, ASXL1, BLM, BRCA2, BUB1B, CDC73, CDKN1C, CEP57, CTR9, DICER1, DIS3L2, FBXW7, GPC3, GPC4, HACE1, MLH1, MSH2, MSH6, NF1, NYNRIN, PALB2, PIK3CA, PMS2, REST, TP53, TRIM28, TRIM37, TRIP13, WT1, 9q22.3 microdeletie regio

☐ **Polyposis / darmkanker** (ONC08v20.1; 19 genen)
Uitsluitend aan te vragen door klinisch genetici
Inclusief deletie/duplicatietest APC en MUTYH (6 van de 16 exonen)
APC, BMPR1A, EPCAM, GREM1, MLH1, MLH3, MSH2, MSH3, MSH6, MUTYH, NTHL1, PMS2 (verminderde sensitiviteit door aanwezigheid pseudogen), POLD1, POLE, PTEN, RNF43, RPS20, SMAD4, STK11

☐ **Non-polyposis / darmkanker** (ONC09v20.1; 7 genen)
Uitsluitend aan te vragen door klinisch genetici
Inclusief deletie/duplicatietest MSH6, MLH1 en MSH2
EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 (verminderde sensitiviteit door aanwezigheid pseudogen), POLD1, POLE

☐ **Prostaatkanker** (ONC11v21.1; 5 genen)
Uitsluitend aan te vragen door klinisch genetici of via mainstreaming procedure
Inclusief deletie/duplicatietest BRCA1
BRCA1, ATM, CHEK2, PALB2

☐ **Kinderkanker predispositie** (ONC14v23.1; 140 genen)
Uitsluitend aan te vragen door klinisch genetici
ABCB11, ACD, AIP, ALK, AMER1, APC, ATM, BAP1, BLM, BRAF, BRCA2, BRIP1, BUB1B, CBL, CD27, CD70, CDC73, CDH1, CDKN1C, CDKN2A, CEBPA, CEP57, CREBBP, CTC1, CTLA4, CTR9, DDB2, DICER1, DIS3L2, DKC1, EGLN1, EGLN2, EPAS1, EPCAM, ERCC2, ERCC3, ERCC4, ERCC5, ETV6, EZH2, FANCA, FANCB, FANCC, FANCD2, FANCE, FANCF, FANCG, FANCI, FANCL, FAS, FBXW7, FH, GATA2, GPC3, GPR161, HAVCR2, HRAS, IKBKAP, IKZF1, ITK, KRAS, LIG4, LZTR1, MAP2K1, MAP2K2, MDH2, MEN1, MLH1, MSH2, MSH6, NBN, NF1, NF2, NHP2, NOP10, NRAS, NSD1, PALB2, PARN, PAX5, PHOX2B, PIK3CA, PMS2, POLD1, POLE, POLH, PTCH1, PTEN, PTPN11, RAF1, RB1, RECQL4, REST, RET, RIT1, RPL11, RPL35A, RPL5, RPS10, RPS19, RPS24, RPS26, RPS27, RRAS, RTEL1, RUNX1, SAMD9, SAMD9L, SBDS, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SETBP1, SH2D1A, SHOC2, SMARCA4, SMARCB1, SMARCE1, SOS1, STK11, SUFU, TCF3, TERT, TINF2, TP53, TRIM28, TRIM37, TRIP13, TSC1, TSC2, TYK2, USB1, VHL, WAS, WRAP53, WT1, XPA, XPC

Erfelijke kanker
Individuele genen | Sequentieanalyse

☐ Risicofactor voor o.a. borstkanker / Ataxia-telangiectasia	ATM
☐ Risicofactor voor o.a. borstkanker (CHEK2)	CHEK2
☐ PTEN Hamartoma tumor syndroom (PHTS)	PTEN
☐ Lynch syndroom (HNPCC2)[δ]	MLH1[δ]
☐ Lynch syndroom (HNPCC1)[δ]	MSH2[δ]
☐ Lynch syndroom (HNPCC5)[δ]	MSH6[δ]
☐ Multipele Endocriene Neoplasie type 1 (MEN1)[δ]	MEN1[δ]
☐ Multipele Endocriene Neoplasie type 2 (MEN2) *(alleen relevante exonen)*	RET
☐ Von Hippel-Lindau, ziekte van (VHL)[δ]	VHL[δ]

Bij genetisch onderzoek is er een kans op het vinden van nevenbevindingen. Met het aanvragen van dit onderzoek gaan we ervan uit dat u de kans op nevenbevindingen met de adviesvrager hebt besproken (zie: Uitgebreid genetisch onderzoek en nevenbevindingen | VKGN) https://www.vkgl.nl/Leidraad_melden_nevenbevindingen.pdf

[δ] Inclusief sequentieanalyse en deletie/duplicatietest ^ Alleen repeatexpansieanalyse

Sectie Genoomdiagnostiek
Afdeling Genetica
Universitair Medisch Centrum (UMC) Utrecht
Heidelberglaan 100
3584 CX Utrecht

BESTEMD VOOR DE PATIËNT

Gebruik lichaamsmateriaal
Bij u is lichaamsmateriaal (bijv. bloed, beenmerg, urine, stukje huid, wangslijmvlies, vlokken/vruchtwater) afgenomen voor genetisch onderzoek naar een bepaalde aandoening. Uw arts dient u te informeren over de testprocedure, de voordelen en beperkingen van de test(en) en de mogelijke gevolgen van de resultaten. Nadat het onderzoek of de test is gedaan, blijft er meestal een kleine hoeveelheid van dit bewerkte lichaamsmateriaal over. Dit zogenaamde restmateriaal wordt door ons laboratorium volgens de richtlijnen van de beroepsvereniging van klinisch genetische laboratoriumspecialisten (VKGL) minimaal 30 jaar bewaard.

• Het leveren van up-to-date genomische diagnostische testen vereist continue verbetering, ontwikkeling en implementatie van (nieuwe) analysemethoden en technieken. Het gebruik van geanonimiseerd restmateriaal is essentieel voor deze verbeteringen. Indien restmateriaal gebruikt wordt werken wij volgens de gedragsregels van de Federatie van Medisch Wetenschappelijke Verenigingen (FMWV). De tekst en gedragsregels zijn herzien en per 24 januari 2022 en beschikbaar op de webpagina van Coreon (www.coreon.org).
• Het UMC Utrecht is een academische instelling. Zij heeft de taak om de zorg te innoveren en te verbeteren en om wetenschappelijk patiëntgebonden onderzoek uit te voeren. Uw rechten en privacy vallen onder de regelgeving van het UMC Utrecht. Voor uitgebreide informatie over privacy en de bescherming van persoonsgegevens verwijzen wij naar de website van het UMC Utrecht: Mijn UMC Utrecht > Privacy > Bescherming van uw gegevens > privacy rondom uw dossier > wetenschappelijk onderzoek en bezwaar > gebruik restmateriaal / medische gegevens. Hier kan ook de toestemming tot het gebruik van restmateriaal gewijzigd worden. (zie Gebruik restmateriaal, medische gegevens, bezwaar - UMC Utrecht)

Klachtenprocedure
Bent u niet tevreden? Bespreek dit dan bij voorkeur met de zorgverlener van de afdeling waar u onder behandeling bent. Wij verzoeken u eerst te proberen om zo tot een voor u bevredigend resultaat te komen. Als dit niet lukt, kunt u gebruik maken van de klachtenbemiddelaars van het UMC Utrecht. De klachtenbemiddelaar heeft een onafhankelijke positie in het UMC Utrecht. Zij/hij kan u informeren en adviseren over de verschillende manieren om een klacht in te dienen. Ook helpt zij/hij zo nodig bij het formuleren van uw klacht.

De wijze van klachtenafhandeling van het UMC Utrecht staat beschreven in de brochure Klachtenopvang. Deze brochure kunt u opvragen bij de balie van de afdeling en is beschikbaar via www.umcutrecht.nl. Hier kunt u ook een klachtformulier downloaden, vragen stellen of uw ervaringen met het UMC Utrecht doorgeven.

Verdere vragen
Wij hopen u voldoende te hebben geïnformeerd. Bij verdere vragen kunt u deze bespreken met de arts die het onderzoek bij u, of in uw familie heeft aangevraagd.

De sectie genoomdiagnostiek is NEN-EN-ISO 15189:2012 geaccrediteerd door de Raad voor Accreditatie.
De scope van accreditatienummer M001 is in te zien op www.rva.nl.