

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 : Datum :

Ziekenhuis : Telefoon :

Afdeling : E-mailadres :

Adres : Uw referentie (optioneel) :

Postcode + plaats : 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 familiäre mutatie onder 'gendefect in familie'.
- Vermeld relevante klinische gegevens en/of stamboomgegevens op pagina 2.

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

DOEL ONDERZOEK

- ☒ Bevestiging / uitsluiting diagnose
- ☐ Dragerschapsbepaling (bekend gendefect in familie)
- ☐ Presymptatisch 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
- ☐ Mutatie bekend → vermeld relevante klinische informatie en geef de relatie met indexpatiënt aan in stamboom op pagina 2

Gen :

Mutatie :

Familie nummer :

Referentie :

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) | geïsoleerd uit : Bloed / anders, nl:.....
- ☐ DNA reeds aanwezig | geïsoleerd uit: Bloed / anders, nl:.....
- ☐ Navelstrengbloed (5 mL)

Voor alle monsters
Afname datum/tijd:

*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.

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

--	--	--	--	--	--	--	--

Etiketten

Datum:

Registratie

Indicatie:

Gericht / Volledig

Paraaf:

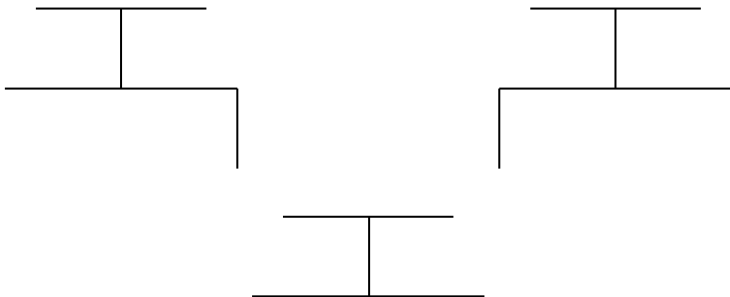
Ontvangstdatum:

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 familiale 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: syndrooma/niet syndrooma	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 **(s)poed**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.

Geheimhouding

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



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.

Epilepsie

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

(Vervolg)

☐ **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, CHRN2, 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, DEPD5, DHDDS, DHPS, DIAPH1, DMXL2, DNAJC5, DNMI1, DNMI1L, 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, HNRNP2, HNRNP3, HNRNP4, 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, MOCOS1, MOCOS2, 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)[§] SCN1A[§]
- ☐ Progressieve myoclonische epilepsie type 1 / Ziekte van Unverricht Lundborg (ULD) CSTB
- Inclusief repeatexpansieanalyse 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

☐ **Feochromocytom** (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

☐ **Paraganglioom** (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, CTLLA4, 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)[§] MLH1[§]
- ☐ Lynch syndroom (HNPCC1)[§] MSH2[§]
- ☐ Lynch syndroom (HNPCC5)[§] MSH6[§]
- ☐ Multipiele Endocriene Neoplasie type 1 (MEN1)[§] MEN1[§]
- ☐ Multipiele Endocriene Neoplasie type 2 (MEN2) (alleen relevante exonen) RET
- ☐ Von Hippel-Lindau, ziekte van (VHL)[§] VHL[§]

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.vkgi.nl/Leidraad_melden_nevenbevindingen.pdf)) https://www.vkgi.nl/Leidraad_melden_nevenbevindingen.pdf

[§] 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 geanoniseerd 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.