



## **Aanvraagformulier voor Prenatale Invasieve Diagnose :**

vlokkentest, vruchtwaterpunctie

Naam : ..... Geboortedatum:.....

G.... P... A ... VVD:.....

Relevante obstetrische antecedenten:.....

.....

### **Aanvraag Prenatale Diagnose :**

CVS

VWP

### **Indicatie : Bewezen voorgeschiedenis van congenitale malformaties**

- Eerder kind met aangeboren afwijking(en) : .....
- DNA-analyse voor .....
- Chromosoomanalyse voor .....
- Andere (specifieer): .....

### **Indicatie : Aanwezigheid van bewezen risicofactoren voor congenitale malformaties**

- leeftijd
- verhoogd 1<sup>o</sup> trimester-screening
- verhoogde Triple-test
- seroconversie van teratogene infecties tijdens de zwangerschap (laboresultaat bijvoegen)
- echografische afwijking (specifieer ):.....
- andere (specifieer): .....

NB: de verwantschap wordt berekend ten opzichte van het ongeboren kind:

1ste graadsverwanten zijn dus de ouders zelf en eerdere kinderen van deze ouders

2de graadsverwanten zijn broers en zussen van de aanstaande ouders en de aanstaande grootouders

Datum, handtekening en stempel

Telefoonnummer waarop u te bereiken bent :