

AANVRAAGFORMULIER CONSTITUTIONNEEL GENETISCH ONDERZOEK

versie 1/20210901

Label staal



Universitair Ziekenhuis Brussel



BELAC 141-MED geaccrediteerd volgens kwaliteitsnorm ISO15189:2012

CENTRUM MEDISCHE GENETICA
UZ Brussel

Laarbeeklaan 101 - 1090 Brussel
email: cmg.laboratory@uzbrussel.be
tel. +32 (0)2 477 64 79

<https://www.uzbrussel.be/web/centrum-voor-medische-genetica/>

Identificatie patiënt * * Verplichte gegevens

Naam: Sticker

Voornaam: _____

Geboortedatum: _____ Geslacht (M/V): _____

Woonadres: identificatie patiënt

Facturatieadres: _____

Emailadres: _____

Telefoon: _____

Rijksregisternummer: _____

Ethnische afkomst: _____

Staalgegevens *

Type staal Bloed

Gedroogde bloedspots

Biopt Specificeer: _____

DNA uit Specificeer: _____

Weefselweek Fibroblasten cultuur van huidbiopt

Andere Specificeer: _____

Ander Specificeer: _____

Stockage staal Reden: _____

Afnamedatum: _____

Indicatie *

Diagnostisch onderzoek

Nazicht familiale DNA variant/chromosomale afwijking (1)/(2) vereist

Presymptomatisch onderzoek 2e onafhankelijk staal vereist

Research Specificeer: _____

Andere Specificeer: _____

Dringend Reden: _____

Dringend = minimale doorlooptijd
Finale beslissing hoogdringendheid wordt bepaald door het labo

Klinische informatie * aanvullen in hoofdletters aub

Symptomatisch Asymptomatisch

Extra gegevens in bijlage

Geïnformeerde toestemming

Stamboom

Klinisch verslag/checklist

Genetisch rapport (indexpatiënt)

Chromosomen onderzoek

Afname	Chromosomale analyse
H	<input type="checkbox"/> Conventionele karyotypering
E	<input type="checkbox"/> Moleculaire karyotypering
E	<input type="checkbox"/> QF-PCR (chr X, Y, 13, 18, 21)
H	<input type="checkbox"/> FISH

Biochemisch onderzoek

Afname	Lysosomale aandoeningen	Enzyme	Doorlooptijd
S E	<input type="checkbox"/> Chitotriosidase activiteit	chitotriosidase	2-3 maanden
H	<input type="checkbox"/> Fabry (enkel bij mannen)	α-galactosidase	2-3 maanden
H	<input type="checkbox"/> Gaucher	β-glucosidase	2-3 maanden
H	<input type="checkbox"/> MPS1-Hurler-Scheie	α-L-iduronidase	2-3 maanden
F @/ @	<input type="checkbox"/> Pompe	α-glucosidase	2-3 maanden

Identificatie aanvrager *

Naam aanvrager: Stempel

Voornaam aanvrager: _____

Aanvragende dienst: _____

Adres: aanvragende arts

Emailadres: _____

Telefoon: _____

RIZIV nummer: _____

Handtekening *: _____

Aanvraagdatum *: _____

Uw referentie: _____

Kopie resultaat naar: _____

Adres: _____

Genetisch rapport in Nederlands Genetics report in English

Familiegegevens

Familielid elders opgevolgd Specificeer: _____

Naam familielid: _____

Voornaam familielid: _____

Geboortedatum familielid: _____ Geslacht (M/V): _____

Relatie patiënt tot familielid: _____

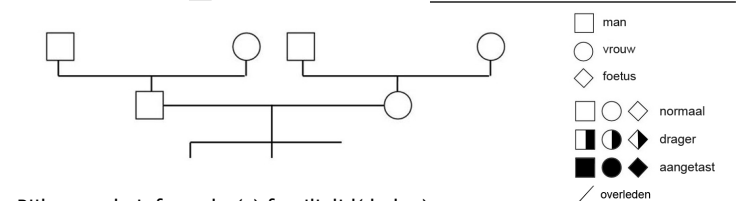
Klinische bevindingen familielid (1): _____

Genetisch defect in familielid (2): toevoegen genetisch rapport vereist

Consanguïniteit tussen partner en patiënt

tussen ouders van patiënt

andere Specificeer: _____



Bijkomende info ander(e) familielid(-leden): _____

Identificatie patiënt *

Naam & voornaam patiënt: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht (M/V): _____

Legende

E EDTA bloed min. 4ml

F enkel fibroblasten

H Na-Hep bloed min. 7ml

S buis zonder additief 5ml (serum)

* verplichte gegevens

IC geïnformeerde toestemming vereist

KV klinisch verslag vereist

T trio (index+ouders) analyse vereist

/@ enkel na telefoon/mail overleg

Moleculair (DNA) onderzoek (Detail info gen panels zie <http://www.brightcore.be/gene-panels>)

Afname	Bloedaandoeningen	Gen	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> Hemochromatose	HFE p.His63Asp & p.Cys282Tyr	Serum ferritine*: _____ Transferrine sat*: _____	2-4 weken
E	<input type="checkbox"/> Hemoglobinopathie	<input type="checkbox"/> HbS <input type="checkbox"/> HbC <input type="checkbox"/> α-thal <input type="checkbox"/> β-thal	α-thal en β-thal: voorafgaande Hb-elektroforese vereist	1-3 maanden
Afname	Bloedstollingsproblemen	Gen (variant)	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> Antithrombine deficiëntie	<input type="checkbox"/> gen SERPINC1 <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Complement factor H	<input type="checkbox"/> gen CFH <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Factor II/Prothrombine	F2 c.*97G>A		2-4 weken
E	<input type="checkbox"/> Factor V/APC-cofactor	F5 c.1601G>A p.Arg506Gln	APC resistentie*: _____	2-4 weken
E IC	<input type="checkbox"/> Proteïne C deficiëntie	<input type="checkbox"/> gen PROC <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
Afname	Cardiale aandoeningen	Gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E IC KV	<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E IC KV	<input type="checkbox"/> Primaire hartritmestoornis	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
Afname	Endocrinologische aandoeningen	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> Androgeen receptor	<input type="checkbox"/> gen AR <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Calcium-sensing receptor	<input type="checkbox"/> gen CASR <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Gecombineerde hypofyse hormoon deficiëntie	<input type="checkbox"/> gen PROP1 <input type="checkbox"/> gen POU1F1 <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Hypogonadotroop hypogonadisme	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Obesitas, monogeen, early onset	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Thyroid dysgenese	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> Thyroid hormoon resistentie	<input type="checkbox"/> gen THRB <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
Afname	Familiale kanker	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E IC	<input type="checkbox"/> Borst en/of ovarium carcinoom	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Colon carcinoom (Lynch/polyposis)	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
Afname	Metabole aandoeningen	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> Aldolase B/fructose intolerantie	<input type="checkbox"/> gen ALDOB <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-4 weken
E IC	<input type="checkbox"/> Congenitale defecten vd glycosylering	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Glycoeenstapelingsziekte	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Lysosomale stapelingsziekte	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Neurotransmitter aandoening	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Organische acidurie	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Peroxisomale aandoening	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Metabole aandoening (andere)	<input type="checkbox"/> gen panel		2-6 maanden
Afname	Mitochondriale aandoeningen	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> Aminoglycoside geïnduceerde doofheid	MT-RNR1	: _____	2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> Leigh of NARP syndroom		: _____	2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> LHON syndroom	MT-ND1 m.3460, MT-ND4 m.11778, MT-ND6 m.14484	: _____	2-4 weken
E	<input type="checkbox"/> MERRF/MELAS (incl.MIDD)	MT-TK tRNALys, MT-TL1 tRNALeu	: _____	2-6 maanden
E IC KV	<input type="checkbox"/> Mitochondriale aandoening, nucleair	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> MNGIE		: _____	2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> mtDNA deleties		: _____	2-6 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> mtDNA depletie syndroom (MDDS)	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E IC KV	<input type="checkbox"/> mtDNA resequencing	volledig mtDNA	: _____	2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> Polymerase G	<input type="checkbox"/> gen POLG <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
Afname	Neurologische/neurodegeneratieve aandoening	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E IC KV	<input type="checkbox"/> Epilepsie (incl. EIEE)	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> GTP cyclohydrolase I deficiëntie (Segawa AD)	<input type="checkbox"/> gen GCH1 <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> PLA2G6-geassocieerde neurodegeneratieve aandoening	<input type="checkbox"/> gen PLA2G6 <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Spinocerebellaire ataxie+DRPLA	SCA 1, 2, 3, 6, 7, 8, 17 + ATN1	: _____	3-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> Tyrosine hydroxylase (Segawa AR)	<input type="checkbox"/> gen TH <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Ziekte van Huntington	HTT CAG-repeat	: _____	2-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Ziekte van Kennedy	AR CAG-repeat	: _____	2-3 maanden
Afname	(Neuro)ontwikkelings- en groeiaandoeningen	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> Achondroplasie	FGFR3 c.1123G>T, p.Gly375Cys & c.1138G>A, p.Gly380Arg & c.1138G>C, p.Gly380Arg	: _____	2-4 weken
E IC KV	<input type="checkbox"/> Congenitale malformatie(s)/MCA	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E IC KV	<input type="checkbox"/> Corticale malformaties	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> Fragiele-X syndroom	FMR1 CGG-repeat	: _____	2-4 weken
E KV	<input type="checkbox"/> Hydrocefalie, X-gebonden	<input type="checkbox"/> gen L1CAM <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E IC KV	<input type="checkbox"/> Neurologische ontwikkelingsstoornis	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E IC KV	<input type="checkbox"/> Skelet dysplasie	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
Afname	(Neuro)musculaire aandoeningen	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> AMP deaminase	<input type="checkbox"/> gen AMPD1 <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-4 weken
E	<input type="checkbox"/> Becker-Thomsen myotonie	<input type="checkbox"/> gen CLCN1 <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Congenitale (para)myotonie	<input type="checkbox"/> gen SCN4A <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> Myotone dystrofie/Ziekte van Steinert	DMPK CTG-repeat	: _____	2-3 maanden
E IC	<input type="checkbox"/> Neuromusculaire aandoening	<input type="checkbox"/> gen panel <input type="checkbox"/> gericht	: _____	2-6 maanden
E	<input type="checkbox"/> Spinale musculaire atrofie	SMN1 del ex7	: _____	2-4 weken
Afname	Diverse	Gen/gen panel/gericht	Specificatie	Doorlooptijd
E	<input type="checkbox"/> Mucoviscidose	CFTR frequente varianten	: _____	2-4 weken
E	<input type="checkbox"/> Incontinentia pigmenti	<input type="checkbox"/> gen IKBKG <input type="checkbox"/> gericht	: _____	1-3 maanden
E	<input type="checkbox"/> X-inactivatie		: _____	1-3 maanden
E @/	<input type="checkbox"/> Andere		: _____	1-6 maanden



Identificatie patiënt *

* Verplichte gegevens

Naam patiënt:	Sticker
Voornaam patiënt:	
Geboortedatum:	Geslacht (M/V): _____
Woonadres:	identificatie patiënt
Emailadres:	_____
Telefoon:	_____
Rijksregisternummer:	_____

GENETISCH ONDERZOEK

1. Diagnostische genetische test

Ik, ondergetekende, ga akkoord met het uitvoeren van een diagnostische genetische test op een bloedstaal, of andere stalen, van bovengenoemde persoon voor de volgende aandoening:.....

De diagnostisch genetische test die zal worden uitgevoerd is:

- een beperkte analyse of 'gerichte' analyse van gen(en)
 een brede analyse of 'niet gerichte genoom-wijde' analyse**

2. Wetenschappelijk onderzoek

Nadat een diagnostische genetische test is gedaan voor een aandoening, blijft er meestal een deel van het materiaal over. Dit materiaal is vaak bruikbaar voor eventueel verder diagnostisch onderzoek met bredere genetische analyse** op een later moment en kan worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek (zie de toelichting lager).

Met het bewaren van het resterend staal, genetische code en medische gegevens voor later wetenschappelijk onderzoek:

- ga ik wel akkoord
 ga ik niet akkoord

** Brede genetische analyse:

Een brede genetische analyse zou kunnen leiden tot een toevallige en/of secundaire ontdekking van genetische resultaten die geen verband houden met de aandoening waarvoor de test werd uitgevoerd. Ik besef dat een dergelijke diagnose ook implicaties kan hebben voor de familie. Ik wens geïnformeerd te worden over genetische resultaten die een verhoogd risico inhouden voor ziekten waarvoor op dit ogenblik:

- een gepaste opvolging, preventie of behandeling voorhanden is (zoals een risico voor kanker, hartziekten)
 geen preventie of behandelingen bestaan (zoals voor dementie; NB deze optie is alleen voor meerderjarige, wilsbekwame personen)

Over het bewaren en uitwisselen van gegevens/ stalen als onderdeel van diagnostisch en wetenschappelijk onderzoek begrijp ik dat:

- de uitwisseling van medische en genetische gegevens tussen deskundigen van belang is om de kennis van genetische ziekten te verbeteren.
- dit gebeurt zowel in het kader van diagnostiek en/of wetenschappelijke projecten die door de ethische commissie goedgekeurd zijn.
- de uitwisseling van gegevens kan leiden tot een betere diagnose voor mijzelf of anderen, een betere gezondheidszorg, betere preventie, therapeutische middelen; en kunnen worden gepubliceerd in wetenschappelijke tijdschriften, of voorgesteld op wetenschappelijke bijeenkomsten.
- mijn stalen, genetische en relevante medische gegevens worden voorzien van een code (zie toelichting op volgende pagina).
- mijn genetische stalen gecodeerd kunnen worden gebruikt als controle-materiaal voor de algemene verbetering of ontwikkeling van testen.
- mijn genetische en relevante medische gegevens opnieuw geanalyseerd kunnen worden in het kader van een verbeterde diagnostiek en/of goedgekeurde onderzoeksprojecten, zonder dat ik daarvoor vooraf word geïnformeerd.
- de kennis en mogelijkheden tot analyse en interpretatie van genetisch onderzoek in de toekomst zullen toenemen en her-analysen een (nieuwe) diagnose kan onthullen (er is momenteel geen systematische herhaalde analyse van gegevens).
- indien mijn ziekteverzekering de kosten voor het genetisch onderzoek niet terugbetaalt, deze volledig aan mij zullen gefactureerd worden.
- ik het recht voorbehoud om mijn toestemming te allen tijde te veranderen, en dit voor de diverse punten hierboven beschreven. De intrekking van de toestemming zal geen negatieve gevolgen hebben voor de verdere, niet-genetische medische behandeling voor wie de toestemming werd gegeven. Ik begrijp dat mijn terugtrekking niet van toepassing kan zijn op de resultaten en gegevens die vóór mijn verzoek tot wijziging zijn verzameld.
- mijn deelname vrijwillig is en in geen geval financiële voordelen met zich zal meebrengen.

- akkoord met bovenstaande
 niet akkoord met bovenstaande

Te vervolledigen door patiënt of vertegenwoordiger *

Ik bevestig dat ik goed ben geïnformeerd omtrent de doelstellingen en de aard van de analyse in verband met mijn aandoening.
Ik kreeg de nodige info van de zorgverlener en/of ik heb de bijhorende informatiefolder gelezen. Ik heb de tijd en gelegenheid gehad om vragen te stellen en ik ben tevreden met de antwoorden en aangevulde uitleg.

Datum: _____
Handtekening*: _____

Indien vertegenwoordiger
Relatie tot patiënt _____
Naam: _____
Voornaam: _____

Te vervolledigen door professionele zorgverlener *

Ik bevestig hierbij dat ik de ondergetekende patiënt heb geïnformeerd en vragen heb beantwoord op een zo goed mogelijke manier met betrekking tot de mogelijke resultaten, beperkingen en opties voor bovenstaande aangekruiste test(en).

Datum: _____
Handtekening*: _____
Naam: _____
Voornaam: _____

Stempel
zorgverlener



TOELICHTING BIJ BEWAREN EN GEBUIKEN VAN LICHAAMSMATERIAAL

Nadat een diagnostische genetische test is gedaan, blijft er meestal een deel van het materiaal over waarvoor er geen onmiddellijke bestemming is. Dit materiaal zou kunnen worden vernietigd, maar vaak is het nuttig om dat niet te doen. Er kan namelijk in sommige gevallen nog zinvol gebruik van worden gemaakt. Daarbij kan aan de volgende vier dingen worden gedacht:

- 1) een nieuwe diagnostische test in de lijn van uw eerdere vraag;
- 2) wetenschappelijk onderzoek in de lijn van uw eerdere vraag;
- 3) genetisch onderzoek van algemene aard, waarmee u vooral andere mensen helpt;
- 4) u heeft en/of uw nabestaanden hebben een nieuwe vraag voor genetisch onderzoek.

Uitleg

Het is mogelijk dat op een later tijdstip een nieuwe diagnostische test gedaan kan worden naar de oorzaak van een aandoening, die bij uzelf of bij uw familie voorkomt (1). Ook kan wetenschappelijk onderzoek verricht worden (2). Hierbij kan hetzelfde materiaal gebruikt worden dat eerder bij u werd afgenomen. Dit materiaal, en eventuele gecodeerde medische gegevens, wordt dan nader gebruikt en in nationaal of internationaal verband onderzocht. Bij onderzoek naar zeldzame aandoeningen kan zo'n aanpak het vinden van een verklaring voor de aandoening versnellen. Daarbij worden uw gegevens steeds gecodeerd om het medisch geheim en uw privacy volledig te respecteren.

Lichaamsmateriaal is vaak waardevol om nieuwe wetenschappelijke kennis te ontwikkelen of diagnostische toestellen in het laboratorium te testen (3). Deze wetenschappelijke kennis is in het begin meestal nog niet toepasbaar in de praktijk, maar kan op een later moment belangrijk worden voor patiënten. Heel veel kennis die nu dagelijks door artsen in de patiëntenzorg wordt gebruikt, is ontstaan uit wetenschappelijk onderzoek waarvan de praktische betekenis aanvankelijk niet volledig duidelijk was.

Voorbeelden van nader gebruik

1 en 2) Bij een genetische test naar de oorzaak van een aandoening, bij uzelf of in uw familie, wordt na gebruik het overgebleven materiaal gecodeerd opgeslagen. Dit betekent dat uw persoonsgegevens worden vervangen door een willekeurig nummer. De lijst die aangeeft welk nummer (code) bij welke patiënt hoort, wordt door een beheerder op een veilige plaats opgeborgen. De mensen die het materiaal gebruiken, zien alleen het willekeurige nummer (code) die bij het materiaal hoort. De code kan worden herleid tot uw persoonsgegevens als een onderzoeker - soms jaren later - in gecodeerd lichaamsmateriaal een genetische verandering zou vinden, die alsnog een antwoord geeft op uw oorspronkelijke vraag of voor uw gezondheidstoestand van belang kan zijn. Een voorbeeld daarvan is een erfelijke aanleg voor kanker of een hartaandoening, waarvoor met tijdig onderzoek goede behandeling mogelijk is. De kans op een dergelijke genetische verandering is meestal klein. Ook is er een kans dat we een genetische verandering vinden die van invloed kan zijn op uw behandeling, zoals een aanpassing in uw medicatie. De onderzoeker die zo'n ontdekking heeft gedaan, geeft het codenummer van het materiaal dan door aan de beheerder die de code kan koppelen aan de naam van een patiënt en aan de naam van de behandelaar/arts met wie die patiënt contact heeft gehad. Vervolgens wordt beoordeeld of de genetische verandering inderdaad belangrijk is voor u en uw gezondheid. Dit gebeurt in overleg met een onafhankelijke commissie van artsen en andere deskundigen, die helpt meedenken of de genetische verandering zou moeten worden teruggekoppeld. Als dat het geval is, wordt contact met u opgenomen via uw behandelende arts om u op de hoogte te stellen van de genetische verandering. Deze bevinding zal vervolgens met een onafhankelijke test bij u bevestigd moeten worden.

3) Uw materiaal kan ook worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek dat alleen algemene kennis oplevert en niet direct individueel toepasbaar is. Een voorbeeld daarvan is wanneer uw materiaal als controlemateriaal voor een onderzoek wordt gebruikt, dat niets te maken heeft met de aandoening waarvoor u was gekomen. Lichaamsmateriaal en gecodeerde gegevens van groepen patiënten worden dan vergeleken met die van andere groepen patiënten of gezonde personen. De resultaten van dergelijk wetenschappelijk onderzoek worden meestal niet teruggekoppeld. En als ze worden teruggekoppeld, kan dat vele jaren later zijn.

4) Nadat uw oorspronkelijke vraag is beantwoord, kan het zijn dat u en/of uw nabestaanden een nieuwe vraag heeft/hebben over erfelijkheid. In dat geval kan uw restmateriaal worden gebruikt voor een nieuw genetisch onderzoek.

Tot slot

We hopen u zo voldoende informatie te hebben gegeven om weloverwogen een beslissing te nemen over het bewaren en gebruiken van uw lichaamsmateriaal en van uw medische en genetische gegevens. Voor meer informatie kunt u steeds contact opnemen met het Centrum Medische Genetica van het UZ Brussel. <https://www.uzbrussel.be/web/centrum-voor-medische-genetica>.

Meer informatie over privacy vindt u op: <https://www.uzbrussel.be/web/neem-zelf-uw-zorg-in-handen-/patiëntenrechten>.