

Verwijsbrief ZOEMBA-studie

Datum: _____ Digitaal invullen, printen, en voorzien van patiëntsticker, veilig verzenden naar: zoemba@amc.nl of faxen naar: 020-5669683 t.a.v. zoemba@amc.nl

Verwijzend arts (behandelend arts)

Naam: _____ Specialisme: _____
Ziekenhuis: _____ Kamer nr: _____ Telefoon nr: _____
E-mailadres: _____ Telefoon nr 2: _____

Reden voor verwijzing (meerdere antwoorden mogelijk):

Abnormale metabolieten Afwijkingen bij beeldvormend onderzoek Abnormale functietest
Organstoornissen Een VUS geconstateerd Klinische afwijkingen

Toelichting op aangevinkte optie(s):

Klinische bevindingen (Bijvoorbeeld audiologisch, dermatologisch, endocrien, hematologisch, neurologisch, ophthalmologisch, etc.):

Welke diagnostiek is verricht? (meerdere antwoorden mogelijk):

Beeldvorming Metabole diagnostiek Whole exome sequencing (WES)
array-CGH Genenpanel Mitochondrieel DNA-onderzoek

Uitslag aangevinkte diagnostische optie(s):

Beide ouders beschikbaar voor aanvullende diagnostiek?	Ja	Nee
Is de patiënt (en/of wettelijke vertegenwoordiger) akkoord met deze verwijzing?	Ja	Nee
Is de patiënt (en/of wettelijke vertegenwoordiger) akkoord om door ons direct benaderd te worden?	Ja	Nee

In te vullen door leden ZOEMBA triage meeting

Datum ZOEMBA triage meeting:

Deze individu komt in aanmerking voor inclusie in de ZOEMBA-studie: Ja
 Nee

Toelichting op besluit: