

AANVRAAGFORMULIER Niet-Invasieve Prenatale Test



Whole genome NIPT voor screening van trisomie 13, 18 en 21 **vanaf de 12^{de} zwangerschapsweek**.
 Uitgevoerd met VeriSeq™ NIPT Solution (Illumina, USA) in samenwerking met het BELNIPT consortium

Het is de verantwoordelijkheid van de aanvrager om de aanvraag volledig en correct in te vullen, te ondertekenen en de klinische gegevens kenbaar te maken.

<p>PATIËNTGEGEVENS <i>(volledig invullen of vignet kleven a.u.b.)</i></p> <p>Naam:</p> <p>Voornaam:</p> <p>Adres: Nr.</p> <p>Postnr.: Gemeente:</p> <p>Geboortedatum: <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Mutualiteitsgegevens:</p> <p><input type="checkbox"/> Gehospitaliseerde patiënt</p> <p>Rijksregisternummer:</p>	<p>AANVRAGER</p> <p>Dr.</p> <p>RIZIV nr.:</p> <p>Aanvraagdatum (DD-MM-JJJJ): <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Handtekening:</p> <p><input type="checkbox"/> Rapportkopie aan huisarts</p>
--	---

Geïnformeerde toestemming: VERPLICHT IN TE VULLEN OP ACHTERZIJDE

NIPT – screening trisomie 13, 18 en 21 (5769)
<p><u>Gegevens moeder:</u></p> <p>Gewicht vóór zwangerschap: kg Lengte: cm</p> <p>Gekende maternale aneuploidie of familiale anamnese genetische aandoeningen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Specificeer:</p> <p><u>Belangrijke preanalytische gegevens of contra-indicaties:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Heparine/LMWH therapie <input type="checkbox"/> Bloedtransfusie < 3 maanden <input type="checkbox"/> Stamceltransplantatie <input type="checkbox"/> Orgaantransplantatie</p> <p><input type="checkbox"/> Maligniteit bij moeder <input type="checkbox"/> Auto-immune ziekte (SLE, RA, thyroïditis,...)? Zo ja, specificeer:.....</p>
<p><u>Zwangerschapsgegevens:</u></p> <p>Zwangerschapsduur bij NIPT aanvraag: wd (minimaal 12 weken)</p> <p>Verwachte geboortedatum: /..... /.....</p> <p><input type="checkbox"/> Eiceldonatie</p> <p><input type="checkbox"/> Meerlingzwangerschap: \longrightarrow $\left\{ \begin{array}{l} \input type="checkbox"/> DCDA (dichoriaal-diamniotisch) \\ \input type="checkbox"/> MCDA (monochoriaal-diamniotisch) \\ \input type="checkbox"/> MCMA (monochoriaal-monoamniotisch) \end{array} \right.$</p> <p>Aantal foetussen:</p> <p><input type="checkbox"/> Indien aanvankelijk meerling zwangerschap, specificeer:</p>
<p><u>Risicofactoren:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Echografische afwijking? Zo ja, specificeer:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Precedent trisomie? Zo ja, specificeer:</p>
<p><u>Voorbehouden voor de bloedafname:</u></p> <p>Het bloedstaal van de moeder (1 STRECK buis) dient onmiddellijk na afname te worden gemengd d.m.v. zachte, 10-voudige inversiebeweging, op kamertemperatuur te worden bewaard en binnen de 24 uur in het uitvoerend laboratorium te worden afgeleverd.</p> <p>Datum afname: /..... /..... Tijdstip afname: umin</p>

NIPT: consentement éclairé

1. J'ai été informée sur les possibilités et les limitations du test prénatal non-invasif (NIPT), comme décrites dans la brochure d'information. J'ai eu l'occasion de demander des renseignements supplémentaires à mon médecin.
2. Je comprends que le NIPT est effectué sur une prise de sang, à partir de la 12^{ème} semaine de la grossesse. Je comprends que le NIPT est remboursé pour les bénéficiaires de l'Institut National d'Assurance Maladie Invalidité Belge (INAMI) avec une contribution personnelle de 8.68 euros sauf pour les bénéficiaires de l'intervention majoré.
3. Je comprends que le NIPT est un test de dépistage pour la trisomie 21, 18 et 13, mais pas un test de diagnostic. Le VeriSeq™ NIPT, atteint une sensibilité supérieure à 99% pour le dépistage de la trisomie 21. Un test NIPT normal n'exclut donc pas formellement la présence de trisomie 21, mais rend la possibilité d'un résultat faussement négatif peu probable. Par contre un résultat de NIPT anormal n'implique pas automatiquement que le bébé souffre d'une anomalie chromosomique. En cas de résultat anormal, un suivi par ponction amniotique (amniocentèse) est toujours proposé
4. Je comprends que le NIPT est capable de dépister des grandes anomalies dans l'ADN, telle qu'une perte ou surnombre d'un chromosome entier, mais que la plupart des maladies génétiques (p.e. mucoviscidose, hémophilie,...) par contre, sont causées par des petites erreurs (mutations, microdélétions) dans le code ADN, qui échappent au dépistage par NIPT.
5. Je comprends que le VeriSeq™ NIPT analyse tous les chromosomes. Chez environ 2 à 3 tests sur 1000, le NIPT détecte des anomalies des chromosomes autres que 13/18/21/X/Y. Je comprends que l'importance de ces 'découvertes fortuites' pour le bébé, la mère et la grossesse est variable. Dans l'éventualité d'une anomalie considérée médicalement importante, je serai informée par mon médecin, et un examen diagnostique par ponction amniotique sera proposé.
6. Je comprends que le VeriSeq™ NIPT est certifié (CE-IVD) pour dépister des anomalies du nombre des chromosomes X ou Y comme syndrome de Turner (XO) chez les filles ou Klinefelter (XXY) chez les garçons. La sensibilité n'est pas connue. Ces anomalies du nombre des chromosomes X ou Y sont automatiquement déterminées, mais le résultat n'est pas communiqué sauf si j'exprime mon souhait personnel de le connaître en indiquant 'oui' ci-dessus.

Oui, si le NIPT montre une anomalie numérique des chromosomes X ou Y, je souhaite être informée

7. Je comprends que le NIPT peut dépister le sexe du bébé dans plus de 98% des cas. Le sexe du bébé est automatiquement déterminé, mais il est n'est pas communiqué sauf si j' exprime mon souhait personnel de le connaître en indiquant 'oui' ci-dessus.

Oui, je veux être informée du sexe foetal (5770)

8. Je comprends que, rarement (1%-2% des cas), le NIPT échoue pour des raisons techniques. Dans ce cas, je serai contactée par le laboratoire pour une deuxième prise de sang, et une répétition du NIPT (gratuit). Chez environ 50% des cas, cette deuxième prise de sang résulte dans un NIPT conclusif.
9. Je permets l'usage de mes données génétiques pour le développement et l'optimisation de tests diagnostique/dépistage et pour la recherche. Mes données ADN seront anonymisées, archivées dans une base de données de façon protégée et utilisées conforme GDPR. J'ai le droit d'avoir mes données ADN supprimées si j'en exprime mon souhait par email (NIPT@azdelta.be). Je comprends que les médecins du laboratoire peuvent me contacter pour savoir des infos supplémentaires sur la santé du bébé après la naissance.
10. Je recevrai le résultat par courrier électronique encrypté sur l'adresse notée ci-dessus, environ 7 jours après la prise de sang. Un résultat anormal est toujours communiqué par votre médecin.

Accord mère

Nom et prénom: Date: /..... /.....

GSM:.....

Email:..... PRÉFÉRENTIELLEMENT EN LETTRES CAPITALES

Autographe: