



H. HARTZIEKENHUIS
MOL

Laboratoriumgeneeskunde

Tel. 014/71.20.88 Fax 014/71.20.89

Dr. Apr. Biol. D. Ory

Dr. M. Van Ingelgom

Apr. Biol. P. Verbeeck

GELIEVE BIJDE PAGINA'S IN TE VULLEN : INFORMED CONSENT EN KLINISCHE GEGEVENS

Informed Consent

Onderstaande patiënt gaat akkoord met:

- Het laten uitvoeren van de analyse **hypocretine-1 in liquor cerebrospinalis** in een extern labo (LUMC).
- Een wachttijd van ongeveer 6 maanden voor het resultaat.
- Het betalen van € 62 voor deze analyse (rekening volgt).
- Het uitsturend labo kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor eventuele schade tijdens transport naar het uitvoerend labo.

Naam + voornaam patiënt:

Geboortedatum:

Handtekening:

Aanvragende arts (stempel en handtekening):

Klinische gegevens

[hypocretine-1] bepaling in liquor cerebrospinalis

Naam patiënt: Geb.datum:

(Werk)diagnose(s):

Kataplexie ja nee dubieus

Hypnagoge hallucinaties ja nee dubieus

Slaapparalyse ja nee dubieus

Duur van de klachten < 1 jaar > 1 jaar

Familie anamnese negatief positief voor

Secundaire vorm (bijv. na trauma, tumor ed.) nee ja, secundair aan

HLA typering

DR2 positief negatief niet verricht

DQB1*0602 positief negatief niet verricht

Multiple Sleep Latency Test

Slaaplatentie minuten

Aantal dutjes uit (totaal aantal dutjes)

REM latentie minuten

Aantal REM periodes uit (totaal aantal dutjes)

Medicatie gebruik bij LP nee ja, te weten

Antropometrie **Lengte:** cm **Gewicht:** kg