



## KLINISCHE CHECKLIST MODY

**VOOR GENETISCH ONDERZOEK NAAR MODY MOET PER PERSOON ÉÉN AANVRAAGFORMULIER EN EEN KLINISCHE CHECKLIST VERPLICHT WORDEN INGEVULD.**

**Deze formulieren kunnen telefonisch worden aangevraagd of vindt u op de website.**

### PATIENT

Naam + voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Geslacht: M / V

### AANGEVRAAGD ONDERZOEK (selecteer slechts één)

GCK (MODY 2)

HNF1A (MODY 3)

HNF4A (MODY 1)

HNF1B (MODY 5)

Mitochondriële diabetes

### KLINISCHE GEGEVENS

- Hyperglycemie:  Stabiel - HbA1c: ..... (normale grenzen: ..... )

Progressief - ICA: .....

- Leeftijd diagnose: .....

- Glucose (nuchter): ..... (Datum: ..... ) - lengte: ..... (Datum: ..... )

- gewicht: ..... (Datum: ..... )

- OGTT: 0:..... 120':..... (Datum:..... )

- Geassocieerde pathologie:  Neen

Ja, specifïeer: .....

- Behandeling (inclusief dosis indien van toepassing): .....

- Familiaal:  Ja Familiegegevens (Stamboom: bijvoegen aub)

Is er (reeds eerder) materiaal van een familielid / partner naar onze dienst gestuurd: ja / nee

Zo ja: Naam: ..... Voornaam: .....

Geboortedatum: ..... Relatie: .....

Dossiernummer (indien gekend): .....

Familieleden reeds elders onderzocht: ja / nee Indien ja, waar:.....

Gendefect bekend in familie: ja / nee Indien ja, waar: .....

Neen