

Return form – Please fill in this form after reading carefully the instruction for use which can be found in the box.

- Please insert one form in the box before sending it back to the laboratory. The copy is intended for your record.
- By sending the biopsy, the doctor attests that he has collected the consent form signed by the patient, if required.

Important information to be provided

1. Doctor's information:

First name: _____

Last Name: _____

Email address in capital letters (*) (i.e. address where the diagnostic report will be sent):

_____ @ _____

Doctor's stamp:

2. Three clinical/biological factors to be completed for diagnosis calculation:

2.1. Hand arthritis (Answer yes if your patient has one or more swollen metacarpo-phalangeal or inter-phalangeal joints. Answer no otherwise):

0 Yes 0 No

2.2. Skin psoriasis (Answer yes if your patient shows cutaneous psoriasis, either presently or in the past. You can also answer yes in the case a first-degree relative of the patient has/had psoriasis. Answer no otherwise):

0 Yes 0 No

2.3. Rheumatoid factors (Answer yes if your laboratory test are above the upper value of normal (Waaler-Rose, Latex or both). Answer no otherwise):

0 Yes 0 No

3. Biopsied joint

3.1. Side: 0 Left 0 Right

3.2. Joint

0 Knee 0 Shoulder 0 Elbow 0 Wrist
 Hand PIP: 0 1st 0 2nd 0 3rd 0 4th 0 5th
 MCP: 0 1st 0 2nd 0 3rd 0 4th 0 5th

0 Other: _____

4. Biopsy technique

0 Arthroscopy 0 Ultrasound-guided 0 Surgery
 0 Other: _____

5. Date and time of the biopsy :

___ / ___ / _____ (DD/MM/YYYY) at ___ : ___ (HH:MM)

6. Kit ID number:

RK _____ - _____ or stick a label here :

7. Your internal references (optional) :

Check list

- Adequate amount of synovial tissue biopsies have been inserted in one RNAlater vial, and the same amount in a second backup vial.
- One RNAlater vial with biopsies and the liquid-absorbing device are inserted in the return plastic bag.
- Make sure that the kit ID number displayed on the vial is matched to a patient on the RheumaKit web platform and that there is no mismatch between patients or kit ID numbers
- The plastic bag with the RNAlater and the liquid-absorbing device is sealed and inserted in the cardboard box.
- The shipping company has been contacted.
- An email has been sent to customer-support@rheumakit.com to inform about the shipment.
- The shipment is made before the time mentioned on the cardboard box, on the same day as the biopsy. If not, please mention when the shipment is planned to be made :
 ___ / ___ / _____ (DD/MM/YYYY) at ___ : ___ (HH:MM)

Where to find the diagnosis results?

Go to www.rheumakit.com and enter the kit ID number

Emergency contact details

Mobile phone number: +32 498 64 24 63

Comments (optional) :

(*) This email address will also be used to create a user account on the RheumaKit website <http://www.rheumakit.com>, if not already existing. If you have an account on <http://www.rheumakit.com>, we thus recommend to use this one here as well. Providing an email address via this form implies you agree with the terms of use and conditions of sales available on <http://www.rheumakit.com>. If you do not fill this field, the report will be sent automatically to the account having purchased the kit initially.

Formulaire de retour – Merci de compléter ce formulaire après avoir lu attentivement les instructions d'utilisation se trouvant dans la boîte.

- **Merci d'insérer l'original du formulaire dans la boîte d'envoi vers le laboratoire. La copie vous est destinée.**
- **En envoyant la biopsie, le médecin atteste qu'il a obtenu le consentement du patient, si la législation l'impose.**

Information importante à fournir

1. Informations concernant le médecin:

Prénom: _____

Nom: _____

Adresse email en majuscules (*) (c-à-d l'adresse où le rapport de diagnostic sera envoyé):

_____@_____

Cachet du médecin :

2. Trois facteurs cliniques/biologiques à compléter pour le calcul du diagnostic:

2.1. Arthrite dans les mains (Répondez 'oui' si le patient a une ou plusieurs articulations métacarpo-phalangiennes ou inter phalangiennes gonflée(s). Répondez 'non' dans le cas contraire):
0 Oui 0 Non

2.2. Psoriasis sur la peau (Répondez 'oui' si le patient montre un psoriasis cutané, soit actuellement ou dans le passé. Vous pouvez également répondre oui dans le cas d'un parent au premier degré du patient ayant / ayant eu du psoriasis cutané. Répondez 'non' dans le cas contraire):
0 Oui 0 Non

2.3. Facteurs rhumatoïdes (Répondez 'oui' si le test de laboratoire est au-dessus de la limite supérieure de la normale (Waalser-Rose, latex ou les deux). Répondez 'non' dans le cas contraire):
0 Oui 0 Non

3. Articulation de la biopsie

3.1. Côté: 0 Gauche 0 Droit

3.2. Articulation:

0 Genou 0 Epaule 0 Coude 0 Poignet
Main PIP: 0 1st 0 2nd 0 3rd 0 4th 0 5th
MCP: 0 1st 0 2nd 0 3rd 0 4th 0 5th

0 Autre : _____

4. Technique de biopsie

0 Arthroscopie 0 Echoguidée 0 Chirurgie

0 Autre : _____

5. Date et heure de la biopsie :

___ / ___ / _____ (JJ/MM/AAAA) à ___ : ___ (HH:MM)

6. Numéro du Kit :

RK _____ - _____ ou collez une étiquette ici:

7. Vos références internes (optionnelles) :

Check list

- Un nombre adéquat de biopsies de tissu synovial a été inséré dans un flacon de RNAlater. La même quantité a été insérée dans un second flacon (backup).
- Un flacon de RNAlater contenant des biopsies et le dispositif d'absorption de liquide sont insérées dans le sac de protection contre les dépressurisations.
- Assurez-vous que le numéro du kit affiché sur le flacon correspond bien à un patient sur la plateforme RheumaKit et qu'il n'y a pas de confusion patients / numéro de kit.
- Le sac de protection contre les dépressurisations avec le flacon de RNAlater et le dispositif d'absorption de liquide est scellé et inséré dans la boîte en carton.
- La société de transport a été contactée.
- Un email a été envoyé à customer-support@rheumakit.com pour avertir de l'envoi.
- L'envoi est fait avant l'heure indiquée ci-dessous le jour de la biopsie. Dans la cas contraire, merci d'indiquer quand l'envoi est prévu :
___ / ___ / _____ (JJ/MM/AAAA) at ___ : ___ (HH:MM)

Où trouver les résultats de diagnostic?

Allez sur www.rheumakit.com et entrer le numéro de kit.

Contact en cas d'urgence

Numéro de téléphone: +32 498 64 24 63

Commentaires (optionnels) :

(*) Cette adresse email sera également utilisée pour créer un compte utilisateur sur le site web <http://www.rheumakit.com>, si le compte n'est pas déjà existant. Si vous possédez déjà un compte sur <http://www.rheumakit.com>, nous vous recommandons d'utiliser les mêmes informations de compte ici également. La mise à disposition d'une adresse mail via ce formulaire implique votre acceptation des conditions de vente et d'utilisation disponibles sur <http://www.rheumakit.com>. Si vous ne complétez pas ce champs, le rapport sera automatiquement envoyé au compte ayant effectué la commande du kit.

Retourformulier – Lees eerst de gebruiksinstructies (in de doos) zorgvuldig door en vul daarna dit formulier in.

- Leg één formulier in de doos vóór verzending naar het laboratorium. De kopie is bestemd voor uw dossier.
- Door de biopsie te sturen, bevestigt de arts dat hij de toestemmingsformulier ondertekend door de patiënt heeft verzameld, indien nodig.

Belangrijke informatie die moet worden verstrekt

1. Gegevens van de arts:

Voornaam: _____

Achternaam: _____

E-mailadres in hoofdletters (*) (d.w.z. het adres waarnaar het diagnostische rapport wordt verzonden):

_____ @ _____

Stempel van de arts

2. Drie klinische / biologische factoren, in te vullen voor de diagnoseberekening:

2.1. Artritis in de handen (antwoord 'ja' als uw patiënt één of meer gezwollen metacarpofalangeale of interfalangeale gewrichten heeft. Antwoord 'nee' in alle andere gevallen):

0 Ja 0 Nee

2.2. Cutane psoriasis (antwoord 'ja' als uw patiënt cutane psoriasis heeft of heeft gehad. Antwoord ook 'ja' in het geval dat een eerstegraads familielid van de patiënt psoriasis heeft of heeft gehad. Antwoord 'nee' in alle andere gevallen):

0 Ja 0 Nee

2.3. Reumafactoren (antwoord 'ja' als in het laboratoriumonderzoek (Waalser-Rose test, latextest of beide) waarden boven de referentiewaarden werden gevonden.

Antwoord 'nee' in alle andere gevallen):

0 Ja 0 Nee

3. Gewricht van biopsie

3.1. Kant: 0 Links 0 Rechts

3.2. Gewricht:

0 Knie 0 Schouder 0 Elleboog 0 Pols
Hand PIP: 0 1st 0 2nd 0 3rd 0 4th 0 5th
MCP: 0 1st 0 2nd 0 3rd 0 4th 0 5th
0 Andere: _____

4. Biopsie techniek

0 Arthroscopie 0 Echogeleid 0 Operatie

0 Andere: _____

5. Datum en tijd van de biopsie:

____ / ____ / _____ (DD/MM/JJJJ) at ____ : ____ (UU:MM)

6. ID-nummer van de kit:

RK _____ - _____ of kleef hier een etiket:

7. Uw interne referenties (optioneel):

Check list

- Voldoende hoeveelheid synoviale weefselbiopten is in één RNAlater-flacon ingebracht en dezelfde hoeveelheid in een tweede back-up flacon
- Een RNAlater, waaronder biopten en vloeistofabsorberende apparaat, wordt in de plastic retourzak gestoken.
- Zorg ervoor dat het kit ID-nummer op de flacon overeenkomt met een patiënt op het RheumaKit-webplatform en dat er geen mismatch is tussen patiënten of kit-ID-nummers
- De plastic zak met de RNAlater en het vloeistofabsorberende apparaat wordt verzegeld en in de kartonnen doos gelegd.
- Er is contact opgenomen met de transportmaatschappij.
- Een e-mail is verzonden naar customer-support@rheumakit.com om te informeren over de verzending.
- De verzending vindt plaats vóór het tijdstip vermeld op de kartondoos dezelfde dag als de biopsie. Zo niet, vermeld dan wanneer de verzending is gepland :

____ / ____ / _____ (DD/MM/JJJJ) at ____ : ____ (UU:MM)

Waar kunt u de diagnoseresultaten vinden?

Ga naar www.rheumakit.com en vul het ID-nummer van de kit in

Contactgegevens in noodgevallen

Mobile phone number: +32 498 64 24 63

Opmerkingen (optioneel):

(*) Dit e-mailadres wordt ook gebruikt om een gebruikersaccount aan te maken op de website van RheumaKit <http://www.rheumakit.com>, als u er nog geen hebt. Als u een account hebt op <http://www.rheumakit.com>, raden we u aan om deze ook te gebruiken. Als u een e-mailadres opgeeft via dit formulier impliceert dit dat u akkoord gaat met de gebruiks- en de verkoopvoorwaarden die beschikbaar zijn op <http://www.rheumakit.com>. Als u dit veld niet invult, wordt het rapport automatisch naar de account verzonden waarmee de kit oorspronkelijk werd gekocht.