region västerbotten

Klinisk Genetik
Laboratoriemedicin Västerbotten
Norrlands universitetssjukhus
901 85 Umeå, Tfn 090-785 28 00

REMISS
GENETIK, FOSTERDIAGNOSTIK

Remissetikett, laboratorieintern

Klistra ej här

Svar ska sändas till:	Personnummer/reservnummer: Efternamn, Förnamn
Debiteras (om annan än svarsmottagare):	Provtagning, datum: Sign:
Kopia av svar till:	Remitterande läkare (namn):
	☐ **AKUT** (debiteras extra)
Anamnes/klinisk beskrivning (obligatorisk):	Graviditetsvecka + dag vid provtagning (obligatorisk):

För korrekt hantering av provmaterial, se provtagningsanvisningar *regionvasterbotten.se/laboratoriemedicin*

Insänt provmaterial:

- ☐ Amnionvätska
- ☐ Chorionvillibiopsi [1]
- ☐ Blod, EDTA-rör (från modern)
- ☐ Blod, Streck-rör [2] (från modern)
- ☐ Annat (specificera):

Prov märkt/Ert prov-ID:

Indikation/frågeställning:

- ☐ Ålder eller oro
- ☐ Missfall/Intrauterin fosterdöd
- ☐ Ökad KUB-risk (specificera):
- ☐ Avvikelse vid ultraljud (specificera):
- ☐ Avvikelse vid NIPT (bifoga provsvar)
- ☐ Annat (specificera):

Önskad analys:

- ☐ Lagring av DNA (foster) [3]
- ☐ QF-PCR, numerisk avvikelse krom 13, 18, 21, X och Y
- ☐ NIPT, numerisk avvikelse krom 13, 18, 21

Kvinnans längd: Vikt:

- ☐ Kromosomanalys
- ☐ Mikroarray
- ☐ Annat (specificera):
- ☐ Riktad prenatalanalys avseende känd genetisk sjukdom/kromosomförändring

Sjukdom _____

Familjenr _____

Namn _____

Pers.nr. _____

Släktskap _____

Eventuella utförda genetiska analyser och funna avvikelser (specificera):

☐ Svarskopia bifogas

1 Chorionvillibiopsi måste alltid åtföljas av ett blodprov i EDTA-rör från modern.
2 Prov för NIPT tas i Streck-rör
3 Avser lagring av större mängd DNA, där eventuellt omfattande utredning kan förväntas.

Informerat samtycke. Laboratoriet förutsätter att beställaren har inhämtat samtycke från patient/vårdnadshavare om att efterfrågad analys får utföras.
Biobankslagen. Insändandet av denna remiss bekräftar att patienten/vårdnadshavaren har fått information om - och samtycker till - att provet och tillhörande personuppgifter får sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

- ☐ Patienten VILL INTE att provet sparas, för ett eller flera ändamål. NEJ- talong bifogas (hämtas från biobanksverige.se).
- ☐ Patienten är oförmögen att lämna samtycke att provet sparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordinerande personals signatur.