

REMISS
GENETIK, KONSTITUTIONELL SJUKDOM

Remissetikett, laboratorieintern

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

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): <input type="checkbox"/> AKUT (debiteras extra)
Anamnes/klinisk beskrivning, indikation/frågeställning och familjehistoria (obligatorisk):	Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/> Annat Patienten har fått genetisk vägledning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

För korrekt hantering av provmaterial, se provtagningsanvisningar

regionvasterbotten.se/laboratoriemedicin

Insänt provmaterial:

- Blod, NaHep-rör ¹
- Blod, EDTA-rör ²
- Annat (specificera): _____
- DNA finns lagrat
- DNA, extraherat från: _____
- Prov märkt/Ert prov-ID: _____

Känd sjukdom i familjen

Sjukdom _____
Familjenr _____
Namn _____
Pers.nr. _____
Släktskap _____

Undersökningen avser:

- Lagring av DNA ³
- Diagnostisk analys
- Frågeformulär ⁴ bifogas: Ja Nej
- Anlagsbärrutredning
- Prediktiv analys
- Segregationsanalys
- Annat (specificera): _____

- Infertilitetsutredning, Partners personnummer: _____

Eventuella utförda genetiska analyser och funna avvikelser (specificera):

Svarskopia bifogas

¹ NaHep-rör tas vid önskad FISH-/kromosomanalys

² EDTA-rör tas vid önskad DNA-/RNA-analys

³ Avser lagring av större mängd DNA, där eventuellt omfattande utredning kan förväntas.

⁴ regionvasterbotten.se/laboratoriemedicin, välj Klinisk genetik

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 provvordinerande personals signatur.