region västerbotten

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

REMISS
GENETIK, KONSTITUTIONELL SJUKDOM

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, indikation/frågeställning och familjehistoria (obligatorisk):	Kön ☐ Kvinna ☐ Man ☐ Okänt ☐ Annat
	Patienten har fått genetisk vägledning ☐ Ja ☐ 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

- ☐ Anlagsbärarutredning
- ☐ 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