

Barncancerpredisposition - Genetisk analys (WGS singel)

Svar till, ange Kundkod

Telefon nr:

Om annan ska debiteras, ange Kundkod

Remittent, ange RSid eller annat id

Remittent, namn:

Svarskopia till, ange Kundkod

Patient-ID och namn, skriv eller använd etikett



Barncancerpredisposition (ChiCaP), WGS singel genlista

RESERVERAD plats för
laboratoriets etikett

Barnets tumördiagnos:

Barnets kliniska bild: (som stöd kan tabellen på baksidan användas vid behov)

Ev canceranamnes i närmaste familjen:

Fylls i av Klinisk genetik/SMD:

Tidigare WGS-analys har utförts? JA NEJ

Reanalys av normalprov med labnummer: _____

Datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande

RSID

Biobanken, inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om och samtycker till – att provet och tillhörande – personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

En "nej-talong" har skickats in, hämtas på www.rbc Syd.se

Patienten är vid provtillfället **oförmögen** att lämna samtycke

2024593735

Medicinsk service/Labmedicin
Klinisk genetik
221 85 Lund



046-17 33 62

