

Genetik, Familjär hyperkolesterolemi / hyperlipidemi screening

Svar till, ange Kundkod

Telefon nr:

Remittent, ange RSid eller annat id

Remittent, namn:

Patient-ID och namn, skriv eller använd etikett

Om annan ska debiteras, ange Kundkod

Svarskopia till, ange Kundkod



Önskad genetisk analys:

Familjär hyperkolesterolemi (FH), screening
APOB, LDLR, LDLRAP1, PCSK9

Hyperlipidemi, helgenomsekvensering
Bredare screening av fler gener och ovanligare tillstånd, se
<https://genpaneler.genetiklund.se/hyperlipidemi/>

RESERVERAD plats för
laboratoriets etikett

Anamnes:

Provtagning: Blodprov (2-7 ml) i EDTA-rör skickas direkt till laboratorium. Får ej centrifugeras eller frysas.

Provtagningsdatum, tidpunkt

Provtagarens namnunderskrift

Provtagarens 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.rbcsyd.se

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

2024593735

Medicinsk service/Labmedicin
Klinisk genetik
221 85 Lund

046-17 33 62

