

Genetik, familjär hyperkolesterolemi prediktivt test (känd genetisk variant)

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



FH, prediktivt test

Riktad analys för känd familjär genetisk variant i någon av generna: *APOB*, *LDLR*, *LDLRAP1*, *PCSK9*

Ange familjespecifik information nedan. Provsvar från externt laboratorium kan bifogas med remissen, men skriv i så fall också personnummer för testad släkting under "Indexindivid" nedan för spårbarhet.

Tidigare hänvisning:

Indexindivid/positiv kontroll:

Familjenummer (om känt):

Önskad analys (ange familjespecifik variant nedan):

Provtagning:

Blodprov (2-7 ml) i EDTA-rör

Skickas direkt till laboratoriet. Får ej centrifugeras eller frysas.

RESERVERAD plats för laboratoriets etikett

Anamnes:

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

