

Genetisk analys, post mortem

Svar till, ange remittentens 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



Provmaterial^{1,2}:

Perifert blod (EDTA) Fostervatten Placenta Lunga Mjälte
Hudbiopsi
Annat, specificera _____

RESERVERAD plats för
laboratoriets etikett

Vid fosterprov/prenatalt prov ange moderns

Namn _____

Personnummer/reservnummer

Fostrets kön Flicka Pojke Oklart

Tidigare genetisk utredning i familjen är utförd på

Ange släktskap _____

Namn _____

Personnummer/reservnummer

Önskad analys/omhändertagande:

QF-PCR/Aneuploidianalys³

Arkivering av vävnadsbiopsi (-80^o)³

Genomisk array

Specifik genetisk utredning, avseende: _____

DNA arkivering, för ev. framtida analys

Odling och vitalfrysning av celler

Annat, specificeras i fritext nedan

Anamnes/frågeställning:

(1) Vävnadsbiopsier från olika organ läggs i olika provrör, tydligt märkt med vilken vävnad det innehåller.

(2) Provtagningsanvisningar finns i Region Skånes Analysportal (sökord post mortem): www.analysportalen-labmedicin.skane.se

(3) Rutin vid alla foster-/perinatale prov

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