

# Genetik, hemofili prediktivt test (känd familjär variant)

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



## Provtyp:

EDTA-blod

Kindskrap

Extraherat DNA, ange från vilken vävnad\*): \_\_\_\_\_

RESERVERAD plats för  
laboratoriets etikett

\*) **OBS:** Vid **fosterdiagnostik** rekommenderas att korion eller amnion sänds direkt till Klinisk genetik i Lund med åtföljande blodprov från modern (se separat remiss på Vårdgivare Skåne). Om detta inte är aktuellt så måste inremitterande lämna information om **kön på fostret** och att **maternell kontamination har uteslutits** i anamnesrutan nedan.

## Hemofili, prediktivt test (känd familjär variant)

### Tidigare hänvisning:

Familjenummer:

\_\_\_\_\_

Indexindivid/positiv kontroll (personnummer):

\_\_\_\_\_

Familjespecifik genetisk variant (om känt):

\_\_\_\_\_

### Biologiskt kön:

Kvinna

Man

### Typ av hemofili:

### Koagulantaktivitet:

### Antikroppar mot FVIII / FIX ?

### Hemofilins svårighetsgrad:

Hemofili A FVIII:C \_\_\_\_\_

Ja

Svår

Hemofili B FIX:C \_\_\_\_\_

Nej

Moderat

Mild

## Övrig anamnes (inklusive eventuella familjemedlemmar med hemofili):

Provtagningsdatum, tidpunkt:

Provtagarens namnunderskrift:

Provtagarens RSID el motsvarande:

**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](http://www.rbc Syd.se)

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

2024593735