

Genetik, kardiomyopatier/kanalopatier (WGS singel)

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



Till remitterande kardiolog/barnkardiolog:

Vid fynd av sjukdomsorsakande genetisk förändring, finns möjlighet för genetisk vägledning och diskussion om fortsatt familjeutredning. Om så önskas, är familjen välkommen till kardiogenetikmottagningen. Tacksam i så fall för ny remiss för ändamålet.

RESERVERAD plats för laboratoriets etikett

Diagnos och önskad analys (två olika genpaneler kan väljas)

Kanalopati

Ange klinisk diagnos:

Långt QT-syndrom (LQTS)

Brugada syndrom

Katekolaminerg polymorf ventrikeltakykardi (CPVT)

Annan kanalopati

Ange: _____

Kardiomyopati

Ange klinisk diagnos:

Hypertrof kardiomyopati (HCM)

Dilaterad kardiomyopati (DCM)

Arytmogen kardiomyopati (ACM, ARVC)

Annan kardiomyopati

Ange: _____

DNA för arkivering

Anamnes samt klinisk diagnos

Alder vid symtomdebut: _____

Ev. familjehistoria: _____

EKG-utseende; QTc-tid: _____

Utlösande stimuli: _____

Bilddiagnostiskt fynd: _____

Har annan släkting tidigare analyserats, ange:

Personnummer: _____ Namn: _____

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.

Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke

2024593735

Medicinsk service/Labmedicin
Klinisk genetik
221 85 Lund



046-17 33 62