

Prenatal genetisk analys - medföljande föräldraprov

Svar till, ange remittentens 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



Provtagning:

Blodprov (7 ml) i EDTA-rör (skickas direkt till laboratorium. får ej centrifugeras eller frysas)

RESERVERAD plats för
laboratoriets etikett

Föräldraprov tillhörande fosteranalys hos:

Patienten

Partner

Namn _____

Personnummer/reservnummer _____

Foster

Personnummer/reservnummer _____

Anamnes/frågeställning (eventuella symtom hos förälder/annan släkthistoria):

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