



## Remiss vid chimerismbestämning

<b>Svar till:</b> Kund-kod	<b>Personnummer:</b> (12 tecken)
<b>Rem. läk:</b>	<b>Namn:</b> (stryk under tilltalsnamnet)
<b>Telefonnr:</b>	
<b>Debiteras:</b> Kund-kod	
<b>Provtagning</b>  ..... Datum  ..... Provtagarens namnunderskrift	Laboratoriets notering <b>LID</b>
<b>Diagnos:</b> ..... Ifylles ej för donatorprov	
<input type="checkbox"/> <b>Rutinprov;</b> Svar inom 5 arbetsdagar	<input type="checkbox"/> <b>Akut prov;</b> Svar inom 48 timmar
<b>Provmaterial:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Blod;</b> 1 EDTA-rör, 7ml	<input type="checkbox"/> <b>Benmärg;</b> 1 ACD-rör 8,5ml med vätsketillsats
<b>Önskad undersökning:</b>	
<input type="checkbox"/> Markörsscreening	<input type="checkbox"/> Uppföljningsprov DNA-analys
	<input type="checkbox"/> HLA-haploidentisk chimerism Flödescytometri, 2 extra rör <u>Na-heparin</u> , 7ml
<b>Övriga upplysningar:</b>	
<input type="checkbox"/> Donator	<input type="checkbox"/> Patient
Planerad recipient:..... Namn	Ev. DLI datum:.....nr:.....
..... Personnummer	Ev. övrig information:
<b>Särskild frågeställning:</b>	