

Remiss: Kardiomyopatier/kanalopatier	Personnr							
Till Medicinsk service/Labmedicin Klinisk genetik 221 85 LUND	Namn							
	Adr							
	Tel							
Diagnos och önskad analys (två olika genpaneler)	Rem avd/mott Tel							
	Rem dat							
Kanalopatipanel <input type="checkbox"/>	Remitterande läkare							
Ange klinisk diagnos	MG-kod/debiteringskod Provtagare/datum							
Långt QT-syndrom <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
Brugada syndrom <input type="checkbox"/>								
Katekolaminerg polymorf ventrikeltakykardi <input type="checkbox"/>								
Annan kanalopati <input type="checkbox"/>								
Ange:.....								
Kardiomyopatipanel <input type="checkbox"/>								
Ange klinisk diagnos	Till inremitterande 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, efter positivt svar på ovanstående analys.							
Hypertrof kardiomyopati <input type="checkbox"/>								
Arytmogen högerkammars kardiomyopati <input type="checkbox"/>								
Annan kardiomyopati <input type="checkbox"/>								
Ange:.....								
DNA för arkivering <input type="checkbox"/>	Provtagning: Perifert blod (7 ml) i EDTA-rör skickas direkt till ovanstående adress. Får ej centrifugeras eller frysas!							
Anamnes samt klinisk diagnos								
Ålder vid symtomdebut:.....								
Ev. familjehistoria:.....								
EKG-utseende; QTc-tid:								
Utlösande stimuli:.....								
Bilddiagnostiskt fynd:.....								
Har annan släkting tidigare analyserats, ange:								
Personnummer:..... Namn:.....								
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, provgivaren samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. En "nej-talong" har skickats in, hämtas på www.rbcsvyd.se [] Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.								