

<b>Remiss, NGS/Leukemibiobank SUS</b>	Personnr
Till Medicinsk service/Labmedicin Klinisk genetik 221 85 LUND	Namn
Vid frågor nås laboratorieansvarig läkare på 046 – 17 63 73	Adress
	Tel
	Rem avd/mott
	Tel
	Rem dat
Tidigare hänvisningar	<b>Remitterande läkare</b>
	<b>MG-kod/Debiteringskod</b>
	<b>Provtagningsdatum</b>
	<input type="text"/>

**Till remitterande/provtagare:** använd gärna samma remiss för alla prov som tas vid samma tillfälle. Ange tydligt på remissen vilket omhändertagande som önskas för respektive vävnad.

Provtillfälle	Vävnad	Omhändertagande(n):	Plats för laboratoriets anteckningar Labnummer avser:
<input type="checkbox"/> <b>Diagnos</b>	<input type="checkbox"/> Benmärg <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Arkivering i Leukemibiobank <input type="checkbox"/> NGS-studie OCH arkivering i Leukemibiobank	<input type="checkbox"/> Benmärg <input type="checkbox"/> Perifert blod <input type="checkbox"/> Hudbiopsi
	<input type="checkbox"/> Perifert blod <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Arkivering i Leukemibiobank <input type="checkbox"/> NGS-studie OCH arkivering i Leukemibiobank	
	<input type="checkbox"/> Hudbiopsi <sup>3, 4</sup>	<i>endast om hudbiopsi inte skickas som del av rutindiagnostik<sup>4</sup></i> <input type="checkbox"/> NGS-studie	

<input type="checkbox"/> <b>Uppföljning</b> <input type="checkbox"/> Dag 15 <input type="checkbox"/> Dag 28 <input type="checkbox"/> Dag .....	<input type="checkbox"/> Benmärg <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Arkivering i Leukemibiobank	<input type="checkbox"/> Benmärg <input type="checkbox"/> Perifert blod
	<input type="checkbox"/> Perifert blod <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> Arkivering som cellpellet	
<i>Är blodprovet ett kontrollprov till NGS-studie (komplett remission)?</i>			
<i>JA/NEJ</i>			

<input type="checkbox"/> <b>Recidiv- misstanke</b>	<input type="checkbox"/> Benmärg <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Arkivering i Leukemibiobank <input type="checkbox"/> NGS-studie OCH arkivering i Leukemibiobank	<input type="checkbox"/> Benmärg <input type="checkbox"/> Perifert blod <input type="checkbox"/> Hudbiopsi
	<input type="checkbox"/> Perifert blod <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Arkivering i Leukemibiobank <input type="checkbox"/> NGS-studie OCH arkivering i Leukemibiobank	
	<input type="checkbox"/> Hudbiopsi <sup>3, 4</sup>	<i>endast om hudbiopsi inte skickas som del av rutindiagnostik<sup>4</sup></i> <input type="checkbox"/> NGS-studie	

**Provtagningsanvisningar (summering), se detaljer i Analysportalen ([www.analysportalen-labmedicin.skane.se](http://www.analysportalen-labmedicin.skane.se))**

För deltagande i NGS-studie krävs separata benmärgs-/blodprov från patienten. Prov för ordinarie genetisk diagnostik omhändertas separat, se remiss Hematologi – genetisk analys.

- 1) Benmärg i odlingsflaska bm.
- 2) Blod i Na-heparinrör.
- 3) Hudbiopsi: stans, 3-5 mm, djupt ner i subkutant fett. Förvaras i sterilt rör med steril fysiologisk koksaltlösning.
- 4) Ingen ytterligare hudbiopsi behövs om sådan tagits vid klinisk rutinanalys enligt remiss "Hematologi – genetisk analys". Rester från rutinprovet arkiveras efter analys.
- 5) Blod i EDTA-rör.