

Remiss stamceller kromosomanalys	Remissdatum							
Till Medicinsk service/Labmedicin Klinisk genetik 221 85 LUND	Cellinjens namn: Passage: Övrig identifiering:							
Önskade undersökningar: Kromosomanalys	Svar till: Tel							
Svarsadress:	Betalningsansvarig forskargruppledare:							
	Kundkod <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							
<p>Övrig information:</p> <p>Vänligen ange provtyp: <input type="checkbox"/> Cellkultur i odlingsflaska</p> <p style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Preparerade celler i fixeringslösning</p> <p><i>Observera att bilder på analyserade metafaser (karyogram) inte igår i ordinarie svarsrutin.</i></p>								
<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.rbc Syd.se</p> <p><input type="checkbox"/> Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.</p>								