Remiss för anhörig vid genomisk utredning med array och exomsekvensering

Skickas till
Klinisk genetik
Medicinsk Service, Labmedicin
221 85 Lund

Personnr:	
Namn:	
Adress:	
Postadr:	
Tel:	

Anhörig till:

Namn:

_____

Personnr:

_____

Provtagn.datum:	
Remissdatum:	
Rem läkare (klartext)	
Rem avd/mott:	
Rem avd/mott Tel:	
Kundkod (MG-kod):	

Till provtagaren:
Ett rör perifert blod i EDTA-rör (5-6 ml) skickas direkt till Klinisk genetik.
Får ej frysas eller centrifugeras,
se: www.analysportalen-labmedicin.skane.se
”Genomisk utredning med array och exomsekvensering”

Plats för Genetiska klinikens etikettering

Rensa alla fält

Relation till familjemedlem under utredning:

◯ Fader ◯ Moder ◯ Syskon ◯ Annan ange:_____

Eventuell anamnes hos den anhörige som kan kopplas till patient för aktuell utredning:

Eventuell annan släktanamnes: