

Remiss, MODY-diagnostik

Laboratoriemedicin
Bas
221 85 Lund
Tel: 046-173460

Betalningsansvarig om annan än beställaren	Remitterande läkare(textat)		Personnummer
	Arbetsadress		<input type="text"/>
	Arbetstelefon		<input type="text"/>
Meddelande till laboratoriet	E-post		Plats för laboratoriets streckkodsetikett
Provtagarens signatur	Provtagningsdatum	Laboratoriets anteckningar	

(Uppgifter i streckade rutor **SKALL** fyllas i.)

Patient	Ålder vid diagnos av diabetes Förekomst av graviditetsdiabetes <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	BMI Patientens Faderns Moderns	Diabetesbehandling Initial startdatum Nuvarande startdatum	Komplikationer Förekomst av retinopati <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Förekomst av mikroalbuminuri <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Förekomst av njurcystor <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Förekomst av njursvikt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Känslighet för sulfonylurea <input type="checkbox"/> Låg <input type="checkbox"/> Kraftig <input type="checkbox"/> Vet ej
----------------	---	--	---	--

Laboratorie- värden	fP-Glukos datum	P-Kolesterol datum
	OGTT (2 tim) datum	P-LDL datum
	fP-C-peptid datum	P-HDL datum
	B-HbA1c datum	P-ApoA1 datum
	P-GADA <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg datum	P-ApoB datum
		P-Triglycerider datum
		P-Kreatinin datum

Familjemedlemmar med diabetes (Fyll i om uppgifter finns)

	Diagnosålder (år)	Behandling (diet/tabletter/insulin)	Personnummer om DNAprov skickats tidigare till sjukhuset MAS:
Farfar			
Farmor			
Morfar			
Mormor			
Far			
Mor			
Bror			
Syster			
Barn			
Övriga släktingar			

Beställning av laboratorieanalyser

MODY 1-3 (sekvens) riktad sekvensering

Mutation:

i MODY-gen:

Blodprov i 5 mL EDTA-rör skickas ocentrifugerat vid rumstemperatur eller fruset till
Laboratoriemedicin Bas, Akutgatan 8, 221 85 Lund.