

<b>SVAR TILL</b>		Ansvarsnr:	<b>PATIENT</b>	
Särskild debiteringsadress:			Personnummer:	
			Namn:	
			Adress:	
			Telefon:	
			Mobil:	
			Namn och telefon till anhörig:	
<b>REMITTERANDE LÄKARE</b>		Telefon		
<input type="checkbox"/> Akut analys		<input type="checkbox"/> Telefonbesked		
<b>ÖNSKAD ANALYS</b>		<b>FRÅGESTÄLLNING OCH ANAMNES</b>		<b>Remissdatum:</b>
<input type="checkbox"/> Kromosomanalys				
<input type="checkbox"/> QF-PCR				
<input type="checkbox"/> Microarray Frågeformulär bör bifogas, se hemsida				
<input type="checkbox"/> Helgenom trio – index Frågeformulär bör bifogas, se hemsida				
<input type="checkbox"/> Helgenom trio – förälder				
<input type="checkbox"/> Chimerism				
<input type="checkbox"/> Spara prov				
<input type="checkbox"/> Övriga analyser/gener Specificeras under frågeställning				
<b>INSÄNT PROV</b>				
Provtagningsdatum:				
Sign:				
<input type="checkbox"/> Blod heparin (kromosom, FISH)				
<input type="checkbox"/> Blod EDTA (microarray, QF, gener)				
<input type="checkbox"/> Blod för RNA-analys (PAX)				
<input type="checkbox"/> Extraherat DNA, ID-nr:				
<input type="checkbox"/> Annat:				
Stamcellstransplanterad? <input type="checkbox"/> Ja		<b>ANNAN RELEVANT INDIVID</b>		
		<input type="checkbox"/> Indexfall – vid känd sjukdom i familjen		
		<input type="checkbox"/> Partner – vid infertilitet/habituell abort.		
		Namn:		Personnummer:
		Släktskap:		Testad var (lab):

**Biobankslagen.** Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt. vårdnadshavaren/närstående) har informerats enligt biobankslagen och om att personuppgifterna sparas samt att patienten vill att provet ska sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

Patienten VILL INTE att provet sparas, för ett eller flera ändamål. NEJ-talong bifogas.  Patienten är oförmögen att lämna samtycke att provet sparas tills vidare, vilket vidimeras genom provordinerande personals signatur.

<b>KLINISK GENETIKS ANTECKNINGAR</b>		Separat svar bifogas:	
Ankomstdatum:		Telefonbesked till:	Datum:
Typ av prov:		Resultat:	
Annat:			
Rond		Prov:	
		Analys:	
		Labnr:	

**Blod för DNA-analys**

Vuxna och barn: 4 ml blod i 4 ml EDTA-rör.

Små barn: 0,5 ml blod i litet EDTA-rör (Microtainer-rör), 2 rör föredras ffa om bred genetisk screening t ex helgenomsekvensering (WGS) eller genpanel.

Förvara provet i kylskåp i väntan på transport. Vanlig postgång.

**För bästa resultat**

\* Undvik liten blodvolym i stort EDTA rör.

\* Fördela EDTA genom att vända röret försiktigt några gånger.

**Blodprov för odling inför kromosomanalys (venblod)**

Vuxna och barn: 4 ml venblod i 4 ml heparinrör (Na-heparin eller Li-heparin, ej gel-rör).

Små barn: 0,5 ml venblod i 0,5 ml Li- heparinrör (Microtainer-rör, kapillärt Li-hep, ej gel-rör).

Förvara provet i rumstemperatur om transport samma dag, annars i kylskåp i väntan på transport.

Vanlig postgång.

**För bästa resultat**

\* Undvik liten blodvolym i stort heparinrör.

\* Fördela heparinet genom att vända röret försiktigt några gånger.

\* Centrifugera EJ provet!

**Blodprov för RNA-analys**

1-2 PAX-rör. Kontakta klinisk genetik på tel. 031-343 42 06 för provtagningsmaterial och anvisningar.

**Salivprov för DNA-analys**

Använd Oragene DNA Assisted collection kit (OG-575) från DNAGenotek ([www.dnagenotek.com](http://www.dnagenotek.com)).

**Kindskrap för DNA-analys**

1. Gnugga och rotera med provtagningsborsten (Cytobrush Plus Gentle Touch, VGR produktnummer 102764776) på insidan av hela ena kinden under 2 min.
2. Placera borsten i rent 15 ml plaströr. Klipp vb av skaftet och skruva på korken.

Vanlig postgång. Röret med borsten kan vid behov förvaras i kyla 3-4 dagar innan transport.

**Buccalutstryk för FISH-analys**

1. Skölj om möjligt munnen före provtagning.
2. Skrapa kindens insida med ett objektglas eller plastspatel modell "senapssked".
3. Stryk ut på 2 objektglas som omedelbart fixeras i 95 % etylalkohol under 30 min.

**Hud- och organbiopsier ("fibroblaster") för odling**

1. Tages sterilt. Rengör huden med 70 % Etanol, utan några tillsatser, som får dunsta helt.
2. Använd hudstans eller "tältning", ca 2 mm med 1 mm djup.

Lägg biopsi i *rumstempererat* odlingsmedium. Om ej tillgängligt kan steril *rumstempererad* fysiologisk koksaltlösning användas. Röret måste fyllas helt med lösning. Förvara och transportera i rumstemperatur.

Om provet inte når Klinisk Genetik inom 24 timmar bör det förvaras i kylskåp. Anteckna datum och tid för provtagning på röret. Odlingsmedium kan rekvireras från avdelningen och kan lagras under 6 månader vid -20°C.

**SKICKAS TILL**

*Prover/brev via post:* Klinisk Genetik  
SU/Sahlgrenska  
413 45 Göteborg

*Prover med kurir:* Klinisk Genetik  
Medicinaregatan 3 B  
Våning 5, rum 5121  
413 90 Göteborg

**Telefax** 031-84 21 60

**E-post** [klinisk.genetik@vgregion.se](mailto:klinisk.genetik@vgregion.se)

**Sekreterare** (allmänna frågor, även prover): 031-343 42 06

**Dagjour** (läkare, enbart för vårdpersonal): 031-343 57 70