

Molekylær Genetiske Analyser

Udfyldt rekvisition og prøve mærket med navn og CPR-nr sendes til:

Aalborg Universitetshospital Nord, Afsnit for Molekylær Diagnostik,

Reberbansgade, 9000 Aalborg

Tlf. +45-97665627

E-mail heok@rn.dk

Fax +45-97664940

Modtagedato

Prøvenr.

Patientinformation

CPR-nr.		Familienr.	
Patientnavn			
Indikation			

Prøvemateriale

- ☐ Blod ☐ DNA
- ☐ Normalvæv
- ☐ Tumorvæv
- ☐ Andet materiale:.....

Glasnr. 1

Glasnr. 2

Ønskede analyser

☐ DNA-oprensning til opbevaring	IBD/BLAU syndrom ☐ NOD2/CARD15	Koagulation ☐ Antithrombin (SERPINC1)
Arvelig kolorektalkræft ☐ MLH1 ☐ MSH2 ☐ MSH6 ☐ PMS2 ☐ MLH1-promotor-methylering		Cystisk fibrose ☐ CFTR (NGS) ☐ CFTR (50 hyppigste CFTR varianter)
Arvelig bryst og æggestokkræft ☐ BRCA1 ☐ BRCA2 ☐ RAD51C ☐ RAD51D ☐ CDH1 ☐ STK11 ☐ PTEN ☐ TP53		Familiær Hyperkolesterolemie ☐ Alle gener ☐ LDLR ☐ ApoB ☐ ApoE ☐ PCSK9 ☐ SNPs
Marfan, Loeys-Dietz Syndrom og Familiær Thorakal Aortaaneurisme og Dissektion (fTAAD) ☐ gen panel ☐ FBN1 ☐ TGFB1 ☐ TGFB2 ☐ MYH11 ☐ MYLK ☐ SMAD3 ☐ ACTA2 ☐ COL3A1 ☐ TGFB2 ☐ NOTCH1 ☐ SKI		Non-syndromisk hørenedsættelse (NSHL) ☐ gen panel (123 gener)

Undersøgelse

☐ Ny familie	☐ Kontrolprøve		
☐ Kendt familie (gentest for familiens kendte mutation)			
Probandens navn.:		CPR -nr.	
Probandens mutation:			

Rekvirent oplysninger

Rekvirent (Kontaktperson)		EAN -nr.	
Afdeling/praksis		Telefonnr.	
Sygehus/postnummer		Dato og underskift	

Regning sendes til (udfyldes ikke hvis samme som rekvirent)

Modtager		SKS-kode/Ydernr.	
----------	----------------------	------------------	----------------------

Kopi af svar til (udfyldes hvis anden afdeling end rekvirenten skal modtage svar):

Modtager		EAN -nr.	
----------	----------------------	----------	----------------------