

## Rekvisation af genetiske undersøgelser

Brug patientlabel (eller skriv)

CPR-nr: \_\_\_\_\_

Patientens navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

1. blodprøve:  
Dato: \_\_\_\_\_ kl. \_\_\_\_\_  
Glas nr: \_\_\_\_\_  
Prøvetagerens initialer: \_\_\_\_\_

Til nogle analyser tages 2 uafhængige blodprøver.

2. blodprøve  
Dato: \_\_\_\_\_ kl. \_\_\_\_\_  
Glas nr: \_\_\_\_\_

Prøvetagerens initialer: \_\_\_\_\_

Rekvirerende læge  
(blokbogstaver): \_\_\_\_\_

Den rekvirerende afdelings label eller stempel:

Regning sendes til:  
Postadresse: \_\_\_\_\_

EAN-lokationsnr.: \_\_\_\_\_

Ordre- eller Rekvisationsnr.: \_\_\_\_\_

Person- anden reference: \_\_\_\_\_

Konteringsnr.: \_\_\_\_\_

Svar sendes til (hvis forskellig fra rekvirent):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hvornår forventer patienten svar: \_\_\_\_\_

**Rubrikken "screen":** Ønskes der foretaget en screeningsundersøgelse for mutationer i hele genet (indeksperson) afkrydses rubrikken "screen".  
**Rubrikken "kendt":** Ønskes undersøgelse for specifik mutation (familiens mutation) afkrydses rubrikken "kendt".  
**Prøvehåndtering:** Se bagsiden

Sygdom	Gen	Screen	Kendt
HNPCC, hereditær non-polyposis kolorektal cancer (2 prøver)	<b>MLH1</b> <b>MSH2</b> <b>MSH6</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAP, familiær adenomatøs polypose (2 prøver)	<b>APC</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MYH-associeret polypose (2 prøver)	<b>MYH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peutz-Jeghers syndrom (2 prøver)	<b>STK11</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Li-Fraumeni syndrom (2 prøver)	<b>TP53</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEN-1, multipel endokrin neoplasi type 1 (2 prøver)	<b>MEN1</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEN-2, multipel endokrin neoplasi type 2 (2 prøver)	<b>RET</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyperhomocysteinæmi (2 prøver)	<b>CBS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyperhomocysteinæmi (2 prøver)	<b>CBS</b> c.833 T>C		<input type="checkbox"/>
Hyperhomocysteinæmi (1 prøve)	<b>MTHFR</b> c.677 C>T		<input type="checkbox"/>
Thrombofili: Koagulationsfaktor V (1 prøve)	<b>FV Leiden</b> c.1691G>A		<input type="checkbox"/>
Thrombofili: Koagulationsfaktor II (prothrombin) (1 prøve)	<b>FII</b> g.20210 G>A		<input type="checkbox"/>
Laktoseintolerans: (1 prøve)	<b>LCT</b> g.-13910 C>T		<input type="checkbox"/>
Kolorektalcancer: Analyse af tumorvæv	<b>KRAS</b>	<input type="checkbox"/>	

Kliniske oplysninger anføres på bagside

**VEND** ⇒

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_ Tlf.: \_\_\_\_\_

Forbeholdt MDL, rekvisation modtaget: \_\_\_\_\_

## Supplerende informationer

Kliniske oplysninger:

Evt. registreringsnummer (HNPC-registret el.lign.) : \_\_\_\_\_

Evt. rådg. nr. / jour. nr. (rekvirentens) : \_\_\_\_\_

Tegn eller vedlæg venligst stamtræ:

(Marker indekspatient og nærværende patient):

Patienten har givet tilladelse til, at resultaterne af undersøgelsen sendes til HNPC-registret

### Familie med kendt mutation:

Den patient, hvor familiens mutation blev fundet (indekspatienten):

CPR: \_\_\_\_\_ Navn: \_\_\_\_\_

Mutationens betegnelse: \_\_\_\_\_

Hvor og af hvem er familien genetisk udredt:

### Kort vejledning i prøvehåndtering

Prøvemateriale

**Analyser mærket 1 prøve:** Der sendes 1 glas EDTA-blod (min. 3 ml).  
**Analyser mærket 2 prøver:** Der sendes 2 glas EDTA-blod á min. 7 ml, udtaget fra patienten uafhængigt af hinanden (taget af 2 forskellige personer ved samme besøg eller af samme person ved 2 uafhængige besøg). Prøve 2 anvendes til at kontrollere resultatet.

Forsendelse

Blod med almindelig post.

Holdbarhed

4 døgn ved 20-25°C, 7 døgn ved 4-8 °C, mindst 1 år ved -20°C.

Prøve sendes til:

**Molekylær Medicinsk Afdeling, Molekylær Diagnostisk Laboratorium,  
Århus Universitetshospital Skejby, Brendstrupgårdsvej 100, 8200 Århus N,  
Tlf.: 89 49 94 10**

Svartider

**Kendt mutation:** Skriftligt svar sendes senest 10 hverdage efter modtagelse af prøven.  
**Screening:** Skriftligt svar sendes senest 30 hverdage efter modtagelse af prøven. I juli måned kan der forekomme længere svartider.

Spørgsmål ang. prøvetagning og svar

Laboratoriet tlf. 8949 9430  
Info: [www.skejby.dk](http://www.skejby.dk) (Molekylær Medicinsk Afdeling, Kliniske vejledninger)  
Rekvissionsblanket: [www.mdl.dk/rekvission.pdf](http://www.mdl.dk/rekvission.pdf)