

## Rekvisition af CaSR + AP2S1x2 + GNA11 mutationsanalyse

*Indklæb patientetikette eller skriv:*

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

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Dato for prøvemodtagelse: \_\_\_\_\_

*(udfyldes ikke)*

Hvor er patienten genetisk rådgivet: \_\_\_\_\_

Dato for prøvetagning: \_\_\_\_\_

Indikation for analysen: \_\_\_\_\_

**CaSR/AP2S1x2/GNA11 mutationsanalyse:** *Bestilles i Labka II som DNACASR, DNAAP2S1x2, DNAGNA11*

### Henvisende instans:

Afdeling/praksis: \_\_\_\_\_

Rekvirerende læge: \_\_\_\_\_ Tlf: \_\_\_\_\_  
(dato og underskrift)

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

Forventet svartid: Ca. 3 måneder

Prøvemateriale: 2 stk. 4 ml EDTA-blod (lilla prop):

- 1. glas mærkes med "DNACASR"-etiket samt navneetiket.
- 2. glas mærkes med "DNAKON"-etiket samt navneetiket.

**VIGTIGT**, patienten skal identificeres af to forskellige personer, som underskriver herunder.

INITIALER: \_\_\_\_\_

INITIALER: \_\_\_\_\_

Forsendelse: Almindelig post.

Sendes til: Klinisk Biokemisk afd. (339)

Hvidovre Hospital  
Kettegård Allé 30  
2650 Hvidovre  
Tlf.: 38622309