

Rekvisition af gentest (DNAMEFV) for Familiær Middelhavsfeber, MEFV

Indklæb patientetikette eller skriv:

Navn: _____

Cpr.nr.: _____

Familie- og patientnummer: _____

Glasnummer: _____
(udfyldes ikke)

Dato for prøvemodtagelse: _____
(udfyldes ikke)

Henvisende instans:

Afdeling/praksis: _____

Rekvirerende læge: _____ Tlf: _____
(dato og underskrift)

Regning sendes til: _____

Dato for prøvetagning: _____

Indikation for analysen: _____

Etnicitet: Tyrkisk
Armenisk
Arabisk
Jødisk
anden hvilken _____

evt. bemærkn. _____

Ved kendt familie oplyses desuden den patient, hvor familiens mutation blev fundet:

Navn: _____ Cpr.nr.: _____

Forventet svartid: 2 måneder fra prøven er modtaget

Prøvemateriale: **Prøverne skal tages i 2 indstik af 2 forskellige bioanalytikere. Husk initialer.**

1. bioanalytiker udtager: 1 stk. 4 ml EDTA-blod (lilla prop), glasset mærkes med "DNAMEFV"-etiket samt navneetiket.

INITIALER: _____

2. bioanalytiker udtager: 1 stk. 4 ml EDTA-blod (lilla prop) i nyt indstik. Glassene mærkes med "DNAMEFVK"-etiket samt navneetiket.

INITIALER: _____

Forsendelse: Almindelig post.

Dokumenttype	Blanket	KBA afsnit	HvH	
Dokument ansvarlig	Rikke Veggerby Grønlund			
Dokument godkendt af	Rikke Veggerby Grønlund			
Ikrafttrædelses dato	07-11-2014	Version	01	
Distribution				
Skabelon	Ikrafttrædelses dato	24-10-2014	Version	04