Remiss: NIPT

Till:
Klinisk genetik
221 85 LUND

Personnummer, namn (v.g. skriv tydligt):

Remitterande mottagning:

Remitterande läkare / barnmorska:

Inrem kundkod / MG-kod (för svar):

Remissdatum:

Graviditetslängd ☐☐ + ☐

Flerbörd ☒ Nej ☐ Ja

BMI ☐☐

KUB utförd ☒ Ja ☐ Nej

KUB-risk
T21 1 : ☐☐☐☐☐
T13/T18 1 : ☐☐☐☐☐

Plats för laboratoriets etikett

Organ- eller benmärgstransplanterad ☒ Nej ☐ Ja

Om ja, specificera organtyp samt kön på donator

Indikation (om ej KUB):

Telefonnummer för avvikande provsvar: ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐

Provtagning: Blodprov i 2 st Streckrör (Cell-Free DNA BCT CE 10 ml; brun/svart/grå kork)

Svarstid: 10-14 dagar från att provet anländer till Klinisk genetik

Provtagningsanvisningar finns på Labmedicins analysportal (sökord NIPT): www.analysportalen-labmedicin.skane.se

Biobanken: Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om och samtycker till att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

○ **Nej**, provgivaren samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.
En ”nej-talong" har skickats in, hämtas på www.rbcsyd.se

○ Patienten är vid provtillfället **oförmögen** att lämna samtycke.

Vid frågor om provtagning (endast från sjukvården)
Provmottagning lab: 046-17 63 68

REGION SKÅNE