

Medisinsk-genetiske analyser



Rekvirent

Legenavn

HPR-nr.

Enhet/Legekontor

Adresse

Telefon

Postnr.

Poststed

Kortkode/
Rekv.kode

Pasient

Fødselsdato

Personnr.

Kvinne Mann

Etternavn - fornavn

Adresse

Poliklinisk

Inneliggende

Postnr.

Poststed

Rom-seng

Kopi av svar sendes til

Legenavn

Avdeling/Legekontor

Adresse

Postnr./sted

HPR-nr.

Prøvetakingstidspunkt

DDMMÅÅ
TTMM

Prøvetakers signatur

Diagnostisk test Prediktiv test* Bærertest* Familie/foreldreprøver Kontrollprøve Lagring

*Pasienten skal være informert og ha samtykket ihht. Bioteknologilovens krav.

Klinisk problemstilling:

Tentativ diagnose:

Laboratoriet velger analyse basert på kliniske opplysninger angitt på rekvisisjonen. Ønsket analyse kan angis her:

For laboratoriet

- EDTA-blod
- Heparin-blod
- Biopsi
- Annet, spesifiser:

Til bruk for laboratoriet. Ikke skriv her.

For ytterligere informasjon, samt om akkrediteringsomfang, prøvetaking og analysetilbud, se avdelingens hjemmeside

<https://oslo-universitetssykehus.no/avdelinger/klinikk-for-laboratoriemedisin/avdeling-for-medisinsk-genetikk>
eller genetikkportalen www.genetikkportalen.no