

Rekvirent

Rekvirentkode:

Navn (rekvirent):

Adresse (rekvirent):

Pasient

Navn:

Fødselsnr:

Adr./Postnr.

Trygdekontor:

Kjønn: kvinne mann**Seksjon for Medisinsk Genetikk**

St. Olavs Hospital HF

N-7006 Trondheim

Web: www.stolav.no/medgenE-mail: genetikk@stolav.no**Laboratorium**

Tel: 725 73484

Besøksadresse:

Laboratoriesenteret

Erling Skjalgssons gt. 1

Poliklinikk

Tel: 738 69787,

Fax: 738 69760,

Besøksadresse:

Eirik Jarls gt. 10, 7.etg

Indikasjon for genetisk undersøkelse

- Prenatal diagnostikk
- Sykdomsdiagnostikk (fødte)
- Prediktiv/presymptomatisk undersøkelse eller påvisning av bærertilstand (fødte)

Pasientens tilhørighet

- St. Olav inneliggende
- St. Olav poliklinisk
- Annen institusjon inneliggende
- Annen institusjon poliklinisk
- Allmenn-/spesialistpraksis

KLINISK PROBLEMSTILLING / FAMILIEOPPLYSNINGER OM GENETISK SYKDOM

Dersom pasienten tilhører familie med påvist sykdom, oppgi navn og fødselsdato på indeksperson eller familienummer hos oss om dette er kjent. Revisjon av prenatal-, predisposisjon/presymptomatisk- eller bærendeundersøkelse kun fra rekvirenter tilknyttet institusjon med godkjenning til dette.

Pasienten har fått genetisk veiledning: ja / nei

ØNSKET UNDERSØKELSE**OVERSIKT OVER UNDERSØKELSER: WWW.STOLAV.NO/MEDGEN**

*Undersøkelser for arvelig kreft og andre omfattende / ressurskrevende undersøkelser gjøres ikke uten informasjon om klinikk og evt familiehistorie

ARVELIG COLOREKTALKREFT* HNPCC FAP MYH

ARVELIG ENDOKRIN KREFT* NF1 RET SDHB SDHD VHL

ANNET GEN/SYKDOM LRRK2 NF1* annet: _____

KROMOSOMTALL (FISH): kromosom 13 18 21 X/Y

FARMAKOGENETIKK – LEGEMIDDELOMSETNING

- CYP2D6** aripiprazol, atomoksetin, flekainid, fluoxetin, fluvoksamin, haloperidol, kodein, metoprolol, mianserin, paroxetin, perfenazin, quetiapin, risperidon, tramadol, tricykliske antidepressiva, tropisetron, venlafaxin, zuklopentixol
- CYP2C9** fenytoin, glibenklamid, glipizid, losartan, mikonazol, NSAID-preparater, warfarin
- CYP2C19** citalopram, diazepam, escitalopram, karisoprodol, moklobemid, omeprazol, proguanil, propranolol, sertralin, tricykliske antidepressiva
- 5-HTTLPR** selektive serotoninreopptakshemmere
- NAT2** isoniazid, sulfapreparater
- TPMT** thiopurinforbindelser (azatioprin, 6-merkaptopurin)
- VKORC1** warfarin-respons

PRØVEMATERIALE

Prøve tatt (dato) ____ / ____ / ____ EDTA-blod DNA Fostervann Annet: _____

Blodprøver: **EDTA-blod 3 mL**, ned til 0,2 mL ved vanskelig prøvetaking/spedbarn/foster. **NB: Ikke serum!** Fostervann: 10 mL

LEGEMIDDELOPPLYSNINGER FOR FARMAKOGENETIKK

Legemiddel: _____ Dose: _____

Andre faste medikamenter:

Dato

Signatur rekvirent