

REMISS FÖR GENETISK ANALYS- KLINISK IMMUNOLOGI.

Remiss används för primär immunbrist, medfödd benmargssvikt, autoinflammation eller annan immundysreglering.

Val av genpanel görs av läkare/sjukhusgenetiker på KITM.

Samtliga fält måste vara ifyllda för att remissen skall kunna behandlas. Vid frågor, kontakta laboratoriet

Beställare (Klinisk och adress)		Patientidentitet (namn)	
Kombika		Personnummer	
Remitterande läkare:		Prov för:	
Namn:		Helgenomsekvensering och analys Re-analys av data	
Telefonnr:		Släkting till diagnostiserad patient	
Email:		Provtagningsdatum: kl:	
Genetik		Hereditet i familjen (beskriv familjehistorik i anamnes):	
Konsanguinitet:	Ja Nej Vet ej		
Syskon:	Antal Frisk Sjuk		
Patientsamtycke		Nej	
Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare) har fått information om och samtycker till att provet och tillhörande personuppgifter får sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Patienten samtycker även till att den verksamhet som remissen skickas till och som ingår i en annan Vårdgivare, tar del av ospärrade journaluppgifter inom den remitterande verksamheten när så bedöms nödvändigt för att kunna ge god och säker vård. Samtycke är nödvändigt för att utföra analys.		Oförmögen	
Fenotyp Vänligen kryssa i allt som stämmer in med fenotyp av patient och beskriv i detalj under anamnes.			
Klinisk information och svar på cellulära analyser är nödvändiga för bedömning av data och potentiella fynd. För patienter utanför Stockholm, vänligen bifoga laboratorielistor med analysresultat.			
Godkänner att överlåta till Klinisk Immunologi att vid behov komplettera analyser			
☐ Anemi ☐ Trombocytopeni ☐ Granulocytopeni ☐ T-cells lymfopeni ☐ CD4 ☐ CD8 ☐ B-cells lymfopeni ☐ Låga NK-celler ☐ Hemolys ☐ Benmargssvikt		☐ Låga immunoglobuliner ☐ IgG ☐ IgA ☐ IgM ☐ Förhöjt IgE ☐ Förhöjt IgM ☐ Agammaglobulinemi ☐ Pågående immunosuppression ☐ Granulom ☐ Abscesser ☐ Splenomegali ☐ Förstorade lymfkörtlar	
		☐ Upprepade infektioner ☐ Bakteriell ☐ Virus ☐ Svamp (Specificera infektioner i anamnes) ☐ Autoimmunitet ☐ Ledvärk ☐ Autoinflammation ☐ Periodisk feber ☐ Hudförändringar	
		☐ PID i släkten ☐ Dysmorfa drag ☐ Dålig tillväxt ☐ Skelettförändringar ☐ Tarmsymptom ☐ Astma/Allergi Etnicitet:	
Anamnes/frågeställning Beskriv patientens immundefekt/benmargssvikt/autoimmunitet, ange infektioner och patogener om sådana odlats fram, beskriv också eventuella avvikande labsvar, statusfynd och medicinering. Beskriv familjehistorik och om liknande sjukdomsbild finns hos familj/släktingar.			

Klinisk immunologi/transfusionsmedicin

Prov (EDTA blod 4mL) och remiss skickas till: Klinisk Immunologi F79, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge, 141 86 Stockholm För frågor kontakta klinisk immunologi (kundtjänst): 08-123 719 99

immhuddinge.karolinska@regionstockholm.se

Se www.karolinska.se/pta/klinisk-immunologitransfusionsmedicin/immunbristsekvansning

Version 260309