

Remitterande instans		Pat																																										
Tel nummer:																																												
Svarsmottagare (om annan än rem instans)		Då flera blodprov tagits i serie eller då urin samlats under flera dygn, skall proverna löpnummeras och motsvarande tidpunkt anges.																																										
Tel nummer:		<table border="1"> <tr> <td>Provt.datum</td> <td>Rör 1, kl</td> <td>2, kl</td> <td>3, kl</td> <td>4, kl</td> <td>5, kl</td> </tr> <tr> <td>år mån dag</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Blodprov</td> <td>6, kl</td> <td>7, kl</td> <td>8, kl</td> <td>9, kl</td> <td>10, kl</td> </tr> <tr> <td>Klockslag/rör</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Samling <input type="checkbox"/> Stickprov </td> <td>1</td> <td>fr o m kl</td> <td>t o m kl</td> <td colspan="2">Volym, L</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Likvor <input type="checkbox"/> Amnionv <input type="checkbox"/> Annat </td> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Provt.datum	Rör 1, kl	2, kl	3, kl	4, kl	5, kl	år mån dag						Blodprov	6, kl	7, kl	8, kl	9, kl	10, kl	Klockslag/rör						<input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Samling <input type="checkbox"/> Stickprov	1	fr o m kl	t o m kl	Volym, L			2					<input type="checkbox"/> Likvor <input type="checkbox"/> Amnionv <input type="checkbox"/> Annat	3				
Provt.datum	Rör 1, kl	2, kl	3, kl	4, kl	5, kl																																							
år mån dag																																												
Blodprov	6, kl	7, kl	8, kl	9, kl	10, kl																																							
Klockslag/rör																																												
<input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Samling <input type="checkbox"/> Stickprov	1	fr o m kl	t o m kl	Volym, L																																								
	2																																											
<input type="checkbox"/> Likvor <input type="checkbox"/> Amnionv <input type="checkbox"/> Annat	3																																											
Debitering <input type="checkbox"/> Beställaren = rem instans <input type="checkbox"/> Svarsmottagaren																																												
Biobankslagen Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om – och samtycker – att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. <input type="checkbox"/> Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas. <input type="checkbox"/> Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.		Anamnes, kliniska fynd, frågeställning Rem.läkares underskrift jämte förtydligande																																										
Längd, m	Massa, kg	Aktuell medicinering																																										
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aminosyror</td> <td><input type="checkbox"/> Biotinidas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Organiska syror</td> <td>TPMT (Tiopurin-metyltransferas)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Acetoacetat</td> <td><input type="checkbox"/> Enzymaktivitet</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3-Hydroxismörsyra</td> <td><input type="checkbox"/> Genotyp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fria fettsyror</td> <td><input type="checkbox"/> Tiopurinmetaboliter (6-TGN, 6-MMPN)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Glycerol</td> <td><input type="checkbox"/> Transketolas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Karnitin</td> <td><input type="checkbox"/> Porfobilinogen syntas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Acylkarnitiner, fraktionerade</td> <td><input type="checkbox"/> Succinylaceton</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Laktat</td> <td><input type="checkbox"/> Fibroblastodling</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pyruvat</td> <td><input type="checkbox"/> Mitokondrieundersökning</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gallsyror</td> <td><input type="checkbox"/> Mitokondrie DNA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pregnantriol</td> <td> Ange mutation</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Annan undersökning</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Aminosyror	<input type="checkbox"/> Biotinidas	<input type="checkbox"/> Organiska syror	TPMT (Tiopurin-metyltransferas)	<input type="checkbox"/> Acetoacetat	<input type="checkbox"/> Enzymaktivitet	<input type="checkbox"/> 3-Hydroxismörsyra	<input type="checkbox"/> Genotyp	<input type="checkbox"/> Fria fettsyror	<input type="checkbox"/> Tiopurinmetaboliter (6-TGN, 6-MMPN)	<input type="checkbox"/> Glycerol	<input type="checkbox"/> Transketolas	<input type="checkbox"/> Karnitin	<input type="checkbox"/> Porfobilinogen syntas	<input type="checkbox"/> Acylkarnitiner, fraktionerade	<input type="checkbox"/> Succinylaceton	<input type="checkbox"/> Laktat	<input type="checkbox"/> Fibroblastodling	<input type="checkbox"/> Pyruvat	<input type="checkbox"/> Mitokondrieundersökning	<input type="checkbox"/> Gallsyror	<input type="checkbox"/> Mitokondrie DNA	<input type="checkbox"/> Pregnantriol	Ange mutation		<input type="checkbox"/> Annan undersökning													
<input type="checkbox"/> Aminosyror	<input type="checkbox"/> Biotinidas																																											
<input type="checkbox"/> Organiska syror	TPMT (Tiopurin-metyltransferas)																																											
<input type="checkbox"/> Acetoacetat	<input type="checkbox"/> Enzymaktivitet																																											
<input type="checkbox"/> 3-Hydroxismörsyra	<input type="checkbox"/> Genotyp																																											
<input type="checkbox"/> Fria fettsyror	<input type="checkbox"/> Tiopurinmetaboliter (6-TGN, 6-MMPN)																																											
<input type="checkbox"/> Glycerol	<input type="checkbox"/> Transketolas																																											
<input type="checkbox"/> Karnitin	<input type="checkbox"/> Porfobilinogen syntas																																											
<input type="checkbox"/> Acylkarnitiner, fraktionerade	<input type="checkbox"/> Succinylaceton																																											
<input type="checkbox"/> Laktat	<input type="checkbox"/> Fibroblastodling																																											
<input type="checkbox"/> Pyruvat	<input type="checkbox"/> Mitokondrieundersökning																																											
<input type="checkbox"/> Gallsyror	<input type="checkbox"/> Mitokondrie DNA																																											
<input type="checkbox"/> Pregnantriol	Ange mutation																																											
	<input type="checkbox"/> Annan undersökning																																											
																																											