

REMITTERANDE INRÄTTNING, KLINIK, AVD/MOTT		MOLEKYLÄRPATOLOGI, HEMATOLOGI	
EXTRA KOPIA		Personnummer:	
TILL: UNIVERSITETSSJUKHUSET ÖREBRO VERKSAMHETSOMRÅDE LABORATORIEMEDICIN KLINISK PATOLOGI OCH GENETIK 701 85 ÖREBRO		Namn:	
UNIVERSITETSSJUKHUSET ÖREBRO VERKSAMHETSOMRÅDE LABORATORIEMEDICIN KLINISK PATOLOGI OCH GENETIK 701 85 ÖREBRO		TFN: 019-6023645 FAX: 019-6021035	
PROVTAGNINGSDATUM OCH REMITTERANDE LÄKARE		BLOD BENMÄRG ANNAT	
		FORMALINFIXERAD PARAFFININBÄDDAD	
AVSÄNT ANTAL	SIGN	MOTTAGET	SIGN
BURKAR/GLAS	TFN	ANTAL	
SVAR SENAST		SNABBSVAR	
STANDARDISERAT VÅRDFÖRLOPP			
SJUKHISTORIA, KLINISK DIAGNOS OCH FRÅGESTÄLLNING			
KLL-panel	Lymfomutredning	MPN-utredning	ALL-utredning
FISH och ¹ TP53 (mutationsanalys)	B-cellslymfom klonalitet (IGH/IGK)	¹ MPN screening (JAK2 V617F, JAK2 exon 12, CALR, MPL)	BCR::ABL1(major/minor)
IGHV mutationsstatus	T-cellslymfom klonalitet (TR)	BCR::ABL1 (major), kvantitativ	AML-utredning
	¹ MYD88 (Waldenström)		PML::RARA
	Double hit (c-myc, bcl-2)	^{2,3} Myeloid/lymfoid neoplasi med eosinofili och rearrangemang	CBFB::MYH11
	t(11;14) - Mantelcellslymfom	^{1,2} NGS-MDS	RUNX1::RUNX1T1
	t(14;18) - Follikulärt lymfom		FLT3-ITD/TKD
	t(8;14) - Burkitt-lymfom		^{1,2} NGS-AML
Övrigt			
Inskickande 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.		PAD NR (STRECKKOD)	
Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och Därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas		SKRIV EJ HÄR !	
Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke			



Region Örebro län
Verksamhetsområde laboratoriemedicin
Klinisk patologi och genetik

Provrör för samtliga analyser ovan: 1 stort EDTA-rör (lila propp). Endast 1 rör behövs, oberoende av antal beställda analyser.

¹NGS-panel DNA/mutationer. För fullständig genlista se <https://provtagningsanvisningar.regionorebrolan.se/>, sökord myeloidpanel.

²NGS-panel RNA/fusionsgener. För fullständig genlista se <https://provtagningsanvisningar.regionorebrolan.se/>, sökord myeloidpanel.

³Rearrangemang av PDGFRA, PDGFRB eller FGFR1, eller med PCM1::JAK2, BCR::JAK2 eller ETV6::JAK2.

Våra provtagningsanvisningar når du via vår hemsida på www.regionorebrolan.se/uso/labmed och intranätet.

För biobanksinformation se <https://biobanksverige.se/arbete-med-biobanksprov/>