

Inrättning, klinik, avd/mott

## Remiss - Venesection-erytraferes

Personnr

Namn

Adress

X-MARKERA

Öppenvård

Inneliggande

Rem datum

Rem läkare

Namn

Adress

Telefon

Provtagn datum

Förflyttning

går

stol

säng

Undersöks

på avd

i säng

Rem till

Institution

Handläggare Vederbörande läkare

Adress Aferesmottagning, USÖ

Kopia/akutsvar sänds till:

Bekräftelse på beräknad väntetid till rem läkare

Diagnos, fråga - önskad undersökning

Venesection / Erytraferes

Anamnes, status mm

**Diagnos:**

polycytemia vera

sekundär polycytemi

hemokromatos

porfyria cutanea tarda (PCT)

under utredning

annan diagnos

**Remisstyp:**

akut tappning

underhållstappning

stående remiss

**Tappningstyp:**  venesection

erytraferes

**Tappningsmål:**

Polycytemi:

EVF  $\leq$  45%

annat

Hemokromatos:

ferritin 30-50  $\mu$ g/L

ferritin 50-100  $\mu$ g/L

annat

Porfyria cutanea tarda:

ferritin  $\leq$  20  $\mu$ g/L, Hb  $\leq$  110 g/L och transferrinmättnad  $<$  15%

annat

**Ersättning:**

dryck

annat

**Vid akut remiss fylls också i:**

Frekvens:  serie 2ggr/vecka

serie 1ggr/vecka

serie 1ggr/2 veckor

en tappning

**Övrigt:**

Ansvarig läkare:

Sign: \_\_\_\_\_

Konsultavdelningens noteringar

Svar, handläggare

Undersökningsdatum