

Rekvision af helgenomsekventering NGC WGS-Vest

Patientgruppe: Endokrinologiske patienter

Patientinformation

(udfyld elektronisk eller brug patientlabel med stregkode)

Patientnavn: _____

CPR-nr.: _____ - _____

Rekvirerende læge & afdeling

(Kontaktoplysninger – udfyld elektronisk eller brug label stempel)

Dato: _____

Afdeling, der skal udføre fortolkning

(Navn eller SOR kode)

Indikation for helgenomsekventering

Kriterier for rekvision af helgenomsekventering kan findes på [ngc.dk](#)

- Multiple endokrine neoplasier
- Fækromocytom og paragangliom og andre binyresygdomme (OBS der kan for nuværende kun rekvireres germline analyse hos NGC)
- Monogen diabetes
- Sjældne thyreoideasygdomme
- Sjældne calcium – og knoglemetaboliske sygdomme
- Organisk hypoglykæmi
- Disorders of sex development
- Vækst – og fedmesyndromer
- Hypogonadotrop hypogonadisme
- Medfødt multipel hypofysedefekt



Versionsdato 28. januar 2022

Aarhus Universitetshospital
Molekylær Medicinsk Afdeling
NGC WGS vest
Carl Krebs Vej 36 (Varemodtagelse)
8200 Aarhus N
T 78 45 53 30
M ngc@rm.dk

Prøvemateriale (der skal fremsendes 2 prøver)

Analyseoplysninger kan findes på [ngc.dk](#)

1. prøve

- Blod EDTA
Såfremt der ikke kan sendes blod, kan der efter aftale fremsendes andet prøvemateriale (se liste over muligheder på [ngc.dk](#))

Andet: _____

Dato: _____

Glas nr./prøve id: _____

Prøvetager/kontrollørs initialer: _____

2. prøve (til verifikation)

- Blod EDTA
Såfremt der ikke kan sendes blod, kan der efter aftale fremsendes andet prøvemateriale (se liste over muligheder på [ngc.dk](#))

Andet: _____

Dato: _____

Glas nr./prøve id: _____

Prøvetager/kontrollørs initialer: _____

OBS: To forskellige personer kontrollerer, at prøver og patientdata stemmer overens.

Familieprøve (indikation skal ikke udfyldes)

- Forældre (til proband)
 Andet (til proband)

Proband CPR-nr.: _____ - _____

Proband CPR-nr.: _____ - _____

OBS: Ved brug af e-cpr.nr. kontaktes NGC WGS-Vest.

Evt. bemærkninger