

## Patientgruppe: Oftalmologi

### Patientinformation

(udfyld elektronisk eller brug patientlabel med strejkode)

Patientnavn:

CPR-nr.

Dato:

#### Rekvirerende afdeling

(Navn)

#### Fortolkende afdeling

(Navn)

#### Indikationer

(sæt kun 1 kryds)

- Arveligt betingede sygdomme i øjets nethinde
- Bilateral grå stær i barnealderen
- Strukturelle øjensygdomme
- Synsnervesygdomme
- Ultra sjældne øjensygdomme

Udfyldes af rekvirerende læge

### Prøvemateriale

#### 1. prøve

Blod(EDTA)

Andet\*

Prøve id:

Evt. konc (ng/ $\mu$ L)

Prøvetager init.

#### 2. prøve

(til verifikation)

Blod(EDTA)

Andet\*

Prøve id:

Evt. konc (ng/ $\mu$ L)

Prøvetager init.

\*kun efter forudgående aftale med WGS faciliteten

#### Familieprøve

Forælder (til proband)

Andet (til proband)

Proband CPR nr.:

Proband CPR nr.:

#### Bemærkninger

Udfyldes af prøvetager/oprensende laboratorie

