

Patientgruppe: Kræft hos unge voksne (18-30 år) samt arvelig kræft hos voksne

Patientinformation

(udfyld elektronisk eller brug patientlabel med stregkode)

Patientnavn:

CPR-nr.

Dato:

Rekvirerende afdeling

(Navn)

Fortolkende afdeling

(Navn)

Indikationer

(sæt kun 1 kryds)

Invasiv cancer (alle typer)*

Hæmatologisk malign lidelse*

Behandlingskrævende CNS tumorer*

* Ved arvelig kræft hos voksne (>30 år) skal beskrevne kriterier for mistanke om arvelig kræft/familiær disposition være opfyldt. Gældende kriterier for rekvirering af WGS for patientgruppen kan findes på ngc.dk.

Diagnose

Udfyldes af rekvirerende læge

Prøvemateriale

1. prøve

Blod (EDTA)

DNA oprenset fra hud/fibroblast kultur

Andet*

Prøve id:

Evt. konc (ng/µL)

Prøvetager init.

2. prøve

(til verifikation)

Blod (EDTA)

DNA oprenset fra hud/fibroblast kultur

Andet*

Prøve id:

Evt. konc (ng/µL)

Prøvetager init.

*kun efter forudgående aftale med WGS faciliteten

Bemærkninger

Udfyldes af prøvetager/oprensende laboratorie