

# Remiss till NIPT-screeningundersökning

PROVER LEVERERAS TILL:

Åucs laboratorier Genetik

Kod 5022566

Info T4951

21006 SVARSFÖRSÄNDELSE

Tfn. (02) 313 7475, (02) 313 7476

Fax (02) 313 9909

Avsändarens identifikationsnummer för provet \_\_\_\_\_

Laboratoriets undersökningsnummer \_\_\_\_\_

Provtagningsstidpunkt \_\_\_\_\_

Mottaget i laboratoriet \_\_\_\_\_

Åucs laboratorier, Instruktionsboken: <https://webohjekirja.mylabservices.fi/TYKS/>

Obs: Provet måste levereras till laboratoriet inom fem (5) dygn efter provtagning. Provet förvaras i rumstemperatur.

Remitterande enhet	Svars- och faktureringsadress
--------------------	-------------------------------

Patientens namn	Personbeteckning
Följande undersökning beställs: <b>13808 B-NIPTseu</b> (screeningundersökning, pilot)	

Uppgifter om graviditeten:

Antal foster: \_\_\_\_\_

Möjliga tilläggsinformationer:

Remitterande läkare:

Datum \_\_\_\_\_ Namn \_\_\_\_\_

Tfn. \_\_\_\_\_ e-post \_\_\_\_\_