

Biokemiska tillväxtmarkörer remiss



Avsändare och tel nr avd/mott:	Patient id:
Läkare:	
Provtagning Datum: Klockslag: Senaste GH-injektion Datum: Klockslag: Provtagare:	Studie: Patient nr:
Provtagningstillfälle <input type="checkbox"/> under utredning <input type="checkbox"/> vid GH-start (dag 0) <input type="checkbox"/> under GH-behandling <input type="checkbox"/> efter avslutad GH-behandling	Biobankslagen Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) fått information om -och samtycker till- att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. <input type="checkbox"/> Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas. <input type="checkbox"/> Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.
Kommentarer:	
Laboratoriets anteckningar:	

Provtagning mm: www.sahlgrenska.se, gå vidare till "Vårdgivare", "Laborationer" och "Tillväxtlaboratoriet"

Rör med gel (utan tillsats) eller rör utan tillsats. Centrifugeras och serum fördelas i 5 st kryror som skickas fruset till Tillväxtlab. OBS! Tål ej omfrysning!

Adress: Tillväxtlaboratoriet, Vitaminvägen 21, Östra sjukhuset, 416 50 GÖTEBORG.
Telefon: 031-343 47 93 Fax: 031-848952