Postitusosoite:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fimlab Laboratoriot Oy  Genetiikan laboratorio  Lihastautien tutkimuskeskus  Arvo Ylpön katu 4  PL 66  33013 FIMLAB | puh. | 03 311 75504 (toimisto) | Näytenumero:    Näyte saapunut: |
|  | 03 311 75328 (laboratorio) |
|  | 044 485 8449 (laboratorio) |
| fax.  email | 03 311 77951  genetiikka@fimlab.fi |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Potilaan nimi | | | | | | | | | | | | Henkilötunnus | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Lähettävä sairaala/  yksikkö | |  | | | | | | | | | | Lähettävän yksikön puh. | | | | |
| Vastausosoite | | | | | | | Laskutusosoite | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Näyte | EDTA-veri (10 ml), yksi näyte riittää kaikkiin tutkimuksiin | | | | | | | | | | |  | | Näyte otettu, pvm: | | |
| muu, mikä | | | | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutkimuksen tyyppi | Diagnostinen | | | | Kantajuus / Segregaatio | | | | | | | | | | | |
| Prediktiivinen | | | | Tutkittava muutos | | | | | | | |  | | | |
| Probandi nimi ja hetu | | | | | | | |  | | | |
| Sukulaisuussuhde probandiin | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Anamneesi |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haluttu | Kaikkien saatavilla olevien tutkimusten kuvaukset osoitteessa tays.fi/led | | | | | | | | | | | | | | | |
| tutkimus |  | B -C9ORF72-D | |  | B -DM1-D | | |  | B -SOD1-D | | | | | | Geenipaneelitutkimukset: | |
|  | B -CHCHD10-D | |  | B -DM2-D | | |  | B -TTNFI-D | | | | | | MYOcap | |
|  | B -CLCN1-D | |  | B -POLG1-D | | |  | B -WDM-D | | | | | |  | MNDcap |
|  | B -CLCN1laaja | |  | B -SCN4A-D | | |  | Ts-mtNGS | | | | | |  |  |
|  | Muu tutkimus: |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Potilaan  suostumus | Lihastautien tutkimuskeskuksella on eettisen toimikunnan lupa (R01185) käyttää tätä näytettä tutkimukseen, jolla pyritään edistämään lihastautien diagnostiikkaa. Olen informoinut potilasta asiasta ja potilas on antanut suostumuksen näytteensä mahdolliseen tutkimuskäyttöön. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allekirjoitus ja nimen selv. | Lähettävä lääkäri: | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |