

REMISS - NATIONELLA AKUTLEUKEMIBIOBANKEN - Del 1

| | |
|----------------------|------------------------------|
| Inremitterande:..... | Patientnamn:..... |
| Sjukhus:..... | Personnummer:..... |
| | Prov taget (datum):..... |
| | (tid):..... |
| | Signatur (Provtagare): |

DIAGNOS: (ringa in rätt alternativ)

- Misstänkt diagnos: AML/ALL/akut leukemi (ospec.)
 - Fastställd diagnos: AML/ALL
 - Annan misstänkt eller fastställd diagnos:.....
-

INSTRUKTION:

1. Fyll på biobankens medieflaska med 5-10 ml benmärg (aspirera på minst 2 olika nivåer).
2. Lägg flaskan i medföljande plastpåse, lägg provet i det föradresserade kuvertet tillsammans med Del 1 av remissen och skicka omgående med reguljär post om inget annat överenskommit. **OBS! Inga prover kan skickas på fredagar!**
3. **Viktigt!** Informera biobanken om varifrån proverna skickas samt när genom att **skicka e-post till sofia.bengtzen@karolinska.se och minna.suomela@ki.se. Ni kan också ringa på tel.nr 08-58582442**, om ingen svarar lämna meddelande på telefonsvararen.

Eventuella kommentarer:.....

4. Försändelsen skickas till:

| |
|---|
| HERM/Sofia Bengtzén/Minna Suomela Akutleukemibiobanken Novum, plan 4, Hiss G Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge 141 86 Stockholm |
|---|

5. Del 2 av remissen skickas när diagnosen är säkerställd.