

Rekvisation til molekylærbiologiske analyser

Patientens CPR nr.:

Patientens navn:

Prøvedato: Glas nr.:

Rekvirerende læge:

Rekvirerende hospital og afdeling:

Ægtefælle /forældre /bror /søster /andre i familien til en patient som er undersøgt/skal undersøges
(navn, CPR nr):

Henvisningsårsag / diagnose (skal udfyldes, sæt gerne flere krydser):

Infertilitet / ICSI

Azoospermi

Sædbankspatient

testistumor anden kræfttype diagnose ukendt

Andet

RH-projekt (hvilket? Skriv også initialer af projektets leder)

Kontrol af tidligere fund (hvilket?, f.eks. AZFc deletion)

Ønskede DNA analyser:

(tages 6 ml EDTA blod, hos små børn 1 ml, se oplysninger nederst)

Mikrodeletion på Y-kromosomet

eller påvisning af Y-kromosommateriale hos piger /DSD patienter

FSH-gen polymorfianalyse

FSHB-211 (rs10835638), FSHR-29 (rs1394205), og FSHR2039 (rs6166)