

Svar till	Debiteras (om annan än svar till)	Personnummer/reservnummer Namn																		
<table border="1"> <tr> <td>Lidnummer</td> <td>Remitterande läkare Tfn: _____ Fax: _____</td> <td>Provtagningsanvisningar för genotypning Rör med EDTA-tillsats, centrifugeras EJ. Provvolym 1-4 mL, bör förvaras i kylskåp. Prov kan sändas i rumstemperatur om det kommer till lab inom 3 dygn. Om inte, frys prov (i plaströr) och sänd det fryst. Ett rör räcker till samtliga analyser.</td> </tr> <tr> <td>Prov taget: År Månad</td> <td>Dag Timme</td> <td>Minuter</td> </tr> <tr> <td>19 20 21 22 23 24</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12</td> <td>00 10 20 30 40 50</td> </tr> <tr> <td>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12</td> <td>00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23</td> <td>00 10 20 30 40 50</td> </tr> </table>			Lidnummer	Remitterande läkare Tfn: _____ Fax: _____	Provtagningsanvisningar för genotypning Rör med EDTA-tillsats, centrifugeras EJ. Provvolym 1-4 mL, bör förvaras i kylskåp. Prov kan sändas i rumstemperatur om det kommer till lab inom 3 dygn. Om inte, frys prov (i plaströr) och sänd det fryst. Ett rör räcker till samtliga analyser.	Prov taget: År Månad	Dag Timme	Minuter	19 20 21 22 23 24	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	00 10 20 30 40 50	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23	00 10 20 30 40 50						
Lidnummer	Remitterande läkare Tfn: _____ Fax: _____	Provtagningsanvisningar för genotypning Rör med EDTA-tillsats, centrifugeras EJ. Provvolym 1-4 mL, bör förvaras i kylskåp. Prov kan sändas i rumstemperatur om det kommer till lab inom 3 dygn. Om inte, frys prov (i plaströr) och sänd det fryst. Ett rör räcker till samtliga analyser.																		
Prov taget: År Månad	Dag Timme	Minuter																		
19 20 21 22 23 24	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	00 10 20 30 40 50																		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23	00 10 20 30 40 50																		
Beroende på frågeställning, kryssa för adekvat genotypningsruta <ul style="list-style-type: none"> Magtarmutredning <input type="checkbox"/> Laktostolerans, genotyp Trombosutredning <input type="checkbox"/> Protrombin, genotyp <input type="checkbox"/> Faktor V, genotyp Hemokromatosutredning <input type="checkbox"/> Hemokromatos [HFE], genotyp APOE <input type="checkbox"/> Apolipoprotein E, genotyp 		Läkemedelsbehandling (ange planerad / pågående behandling, effekt och biverkning.) <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gilberts syndrom</td> <td><input type="checkbox"/> CYP 2C9, genotyp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Homocysteinutredning</td> <td><input type="checkbox"/> CYP 2C19, genotyp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MTHFR, genotyp</td> <td><input type="checkbox"/> CYP 2D6, genotyp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Inflammation, Forskningsanalys</td> <td><input type="checkbox"/> IL28B, genotyp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fc_γ receptor IIA, genotyp</td> <td><input type="checkbox"/> NAT2, genotyp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ECP 434, genotyp</td> <td><input type="checkbox"/> SLCO1B1, genotyp</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MPO -463, genotyp</td> <td><input type="checkbox"/> TPMT, genotyp</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> UGT1A1, genotyp</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> DPYD, genotyp</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Waranutredning Innefattar: CYP 2C9, genotyp VKORC1, genotyp Var god ange längd, vikt, läkemedel, effekt och biverkning.</p>	<input type="checkbox"/> Gilberts syndrom	<input type="checkbox"/> CYP 2C9, genotyp	<input type="checkbox"/> Homocysteinutredning	<input type="checkbox"/> CYP 2C19, genotyp	<input type="checkbox"/> MTHFR, genotyp	<input type="checkbox"/> CYP 2D6, genotyp	<input type="checkbox"/> Inflammation, Forskningsanalys	<input type="checkbox"/> IL28B, genotyp	<input type="checkbox"/> Fc _γ receptor IIA, genotyp	<input type="checkbox"/> NAT2, genotyp	<input type="checkbox"/> ECP 434, genotyp	<input type="checkbox"/> SLCO1B1, genotyp	<input type="checkbox"/> MPO -463, genotyp	<input type="checkbox"/> TPMT, genotyp		<input type="checkbox"/> UGT1A1, genotyp		<input type="checkbox"/> DPYD, genotyp
<input type="checkbox"/> Gilberts syndrom	<input type="checkbox"/> CYP 2C9, genotyp																			
<input type="checkbox"/> Homocysteinutredning	<input type="checkbox"/> CYP 2C19, genotyp																			
<input type="checkbox"/> MTHFR, genotyp	<input type="checkbox"/> CYP 2D6, genotyp																			
<input type="checkbox"/> Inflammation, Forskningsanalys	<input type="checkbox"/> IL28B, genotyp																			
<input type="checkbox"/> Fc _γ receptor IIA, genotyp	<input type="checkbox"/> NAT2, genotyp																			
<input type="checkbox"/> ECP 434, genotyp	<input type="checkbox"/> SLCO1B1, genotyp																			
<input type="checkbox"/> MPO -463, genotyp	<input type="checkbox"/> TPMT, genotyp																			
	<input type="checkbox"/> UGT1A1, genotyp																			
	<input type="checkbox"/> DPYD, genotyp																			
Diagnos/Övriga upplysningar																				
Etnisk bakgrund																				
Läkemedel	Styrka	Dosering	Effekt <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Tveksam <input type="checkbox"/> Utebliven Biverkning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Biverkan _____ Längd _____ cm Vikt _____ kg																	
Gener som påverkar läkemedelsbehandling <table border="1"> <tr> <td>CYP2C9 fenytoin flertalet NSAID fluoxetin fluvastatin glibenklamid glimpirid glipizid irbesartan losartan nateglinid pioglitazon torsemid warfarin Ca 3% långsamma metabolisera bland europeér. Övriga är snabba metabolisera.</td> <td>CYP 2C19 amitriptylin clopidogrel diazepam fenytoin klomipramin moklobemid omeprazol proguanil (aktivering till cycloguanil) propranolol sertralín Ca 3% långsamma metabolisera bland europeér. Övriga är snabba metabolisera.</td> <td>CYP 2D6 amfetamin atomexetin desmetylclotiaprom donepezil flekanid galantamin klomipramin labetalol metadon mianserin paroxetin propranolol timolol tropisetron Ca 7% långsamma, 1-2% ultrasnabba pga genduplicering samt 92% snabba metabolisera bland europeér.</td> <td>NAT2 clonazepam isoniazid nitrazepam sulfametoxazol Ca 60% långsamma acetylerare bland europeér. Övriga är snabba acetylerare.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>SLCO1B1 Påverkar risk för myopati vid simvastatin-behandling. Till mindre del även med atorvastatin fluvastatin</td> <td>TPMT azatioprin tioguanin Ca: 10% av europeér har sänkt metabolism</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>DPYD 5-fluorouracil kapecitabin Ca: 6% av europeér har sänkt metabolism</td> <td>UGT1A1 buprenorf irinotekan Ca 5-10% av europeér har Gilberts syndrom och nedbrytningen av läkemedel kan påverkas.</td> </tr> </table>				CYP2C9 fenytoin flertalet NSAID fluoxetin fluvastatin glibenklamid glimpirid glipizid irbesartan losartan nateglinid pioglitazon torsemid warfarin Ca 3% långsamma metabolisera bland europeér. Övriga är snabba metabolisera.	CYP 2C19 amitriptylin clopidogrel diazepam fenytoin klomipramin moklobemid omeprazol proguanil (aktivering till cycloguanil) propranolol sertralín Ca 3% långsamma metabolisera bland europeér. Övriga är snabba metabolisera.	CYP 2D6 amfetamin atomexetin desmetylclotiaprom donepezil flekanid galantamin klomipramin labetalol metadon mianserin paroxetin propranolol timolol tropisetron Ca 7% långsamma, 1-2% ultrasnabba pga genduplicering samt 92% snabba metabolisera bland europeér.	NAT2 clonazepam isoniazid nitrazepam sulfametoxazol Ca 60% långsamma acetylerare bland europeér. Övriga är snabba acetylerare.			SLCO1B1 Påverkar risk för myopati vid simvastatin-behandling. Till mindre del även med atorvastatin fluvastatin	TPMT azatioprin tioguanin Ca: 10% av europeér har sänkt metabolism			DPYD 5-fluorouracil kapecitabin Ca: 6% av europeér har sänkt metabolism	UGT1A1 buprenorf irinotekan Ca 5-10% av europeér har Gilberts syndrom och nedbrytningen av läkemedel kan påverkas.					
CYP2C9 fenytoin flertalet NSAID fluoxetin fluvastatin glibenklamid glimpirid glipizid irbesartan losartan nateglinid pioglitazon torsemid warfarin Ca 3% långsamma metabolisera bland europeér. Övriga är snabba metabolisera.	CYP 2C19 amitriptylin clopidogrel diazepam fenytoin klomipramin moklobemid omeprazol proguanil (aktivering till cycloguanil) propranolol sertralín Ca 3% långsamma metabolisera bland europeér. Övriga är snabba metabolisera.	CYP 2D6 amfetamin atomexetin desmetylclotiaprom donepezil flekanid galantamin klomipramin labetalol metadon mianserin paroxetin propranolol timolol tropisetron Ca 7% långsamma, 1-2% ultrasnabba pga genduplicering samt 92% snabba metabolisera bland europeér.	NAT2 clonazepam isoniazid nitrazepam sulfametoxazol Ca 60% långsamma acetylerare bland europeér. Övriga är snabba acetylerare.																	
		SLCO1B1 Påverkar risk för myopati vid simvastatin-behandling. Till mindre del även med atorvastatin fluvastatin	TPMT azatioprin tioguanin Ca: 10% av europeér har sänkt metabolism																	
		DPYD 5-fluorouracil kapecitabin Ca: 6% av europeér har sänkt metabolism	UGT1A1 buprenorf irinotekan Ca 5-10% av europeér har Gilberts syndrom och nedbrytningen av läkemedel kan påverkas.																	
Waranutredning, CYP2C9 och VKORC1 Vanliga genetiska varianter påverkar vilken dos av warfarin (Waran) som en individ behöver																				