

Senast reviderat: 2025-08-25 rev 1

Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation

Innehållsansvarig: Martin Stensson, Överläkare

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

Rutin, flöde vid provtagning PAL-besök samt mellanliggande provtagning

Revideringar i denna version

Revisionshistoria

Rev	Giltig fr.o.m	Förändring	Författare
1	25-06	Första versionen av dokumentet	Elisabeth Wallhult, Karin Torkelsson, Martin Stenson

Granskare

Martin Stenson, Sektionschef

Elisabeth Wallhult VEC

Ulrika Wedberg Enhetschef, vårdadministration

Ewa Carlsson Enhetschef, vårdadministration

Lena Isaksson Enhetschef, vårdadministration

Eva Hultén Undersköterska

Emile Duvemo Undersköterska

Lymfomteamet (Läkare, Sjuksköterskor, Undersköterskor, medicinsk sekreterare)

ALT/MPN teamet (Läkare, Sjuksköterskor, Undersköterskor, medicinsk sekreterare)

Myelomteamet (Läkare, Sjuksköterskor, Undersköterskor, medicinsk sekreterare)

BMT mottagningen (Läkare, Sjuksköterskor, medicinsk sekreterare)

Medicinsk sekreterare PAL

PAL-koordinator

Karin Torkelsson verksamhetsutvecklare

Innehåll

1	Bakgrund	3
2	Läkare	4
2.1	Planering	4
2.2	Behandlingsplanering	5
3	Medicinsk sekreterare	6
3.1	Mellanliggande provtagning.....	6
3.1.1	Patienter som tar prov på VGR VC eller SU provtagningsenhet	6
3.1.2	Patienter som tar prover på privata VC	6
3.1.3	För patienter som tar sina prover på Sticket	6
4	PAL-koordinator	7
4.1	Patienter som tar prov på VGR VC eller SU provtagningsenhet	7
4.2	Patienter som tar prover på privata VC	7
4.3	För patienter som tar sina prover på Sticket	7
5	Hjälpmedel/Ytterligare information	8
5.1	Vårdvalet	8
5.2	Att lägga in prover i Melior?	8
5.3	Vårdcentraler	9
5.4	PAL Provtagningsanvisning.....	10
5.5	C6-2 Bilaga 3 Prover efter Allogen HSCT	11
5.6	Remiss 4 Hematologi provtagning Klinisk Kemi	12

1 Bakgrund

Det har saknats en sammanhållen rutin kring hur PAL-patienternas provtagning skall organiseras. Detta har skapat merarbete för personalen och gjort att patienter missat planerade provtagningar.

Det finns numera möjlighet att ordinera prover elektroniskt i Melior, för prover som tas på Närhälsans vårdcentraler eller sjukhusens provtagningscentraler. Målet med denna rutin är att se till att ingen provtagning missas, samt att så långt det går förlägga provtagning till patientens vårdcentral.

Defaultläget är att PAL-patienten själv bokar tid både för provtagning inför återbesök samt för mellanliggande provtagning. Vid provtagning på Närhälsans vårdcentraler eller på en provtagningscentral, så ordinerar proverna elektroniskt i Melior.

Patienter som tillhör privata vårdcentraler, privata boenden, Hemsjukvård mm behöver använda en PAL-provtagningsanvisning, som skickas till patient av medicinsk sekreterare.

Om det inte fungerat med provtagning vid privat vårdcentral, hänvisa patienten till sticket.

Det finns vissa prover och situationer som vårdcentralerna inte kan hantera. I dessa fall måste patienten komma till Hematologimottagningens provtagningsenhet (fortsättningsvis benämnt Sticket) och ta proverna.

Några exempel:

- Prov som ska skickas i obruten värmekedja
- Prov som inte kan ordinerar elektroniskt utan behöver särskild pappersremiss.

Läkaren som ordinerar proverna behöver ha full kunskap om provtagningsrutinerna samt ha kännedom om vilka prover som behöver tas hos oss.

Om patienten behöver kontakt/provtagning inom 1 månad lämnas ärendet till Teamet.

2 Läkare



Skall via Melior informera om när nästa PAL-besök ska ske, samt vilka prover som skall tas inför detta. Detta görs under rubrik "**Planering**" i aktuell mottagningsanteckning, samt under "**Behandlingsplanering**" som uppdateras fortlöpande. För att underlätta planeringen ska läkaren ta reda på vilken vårdcentral patienten hör till, genom att fråga eller gå in på Vårdvalet under Externa program i Melior, samt överväga om provtagningen av någon anledning måste ske på Sticket. Eventuella pappersremisser för provtagning skall fyllas i direkt.

2.1 Planering

Vid PAL-besökets mottagningsanteckning i Melior TIK:as under rubrik "**Planering**" när patienten skall komma på återbesök samt om prover skall tas inför återbesöket. Ev ytterligare åtgärder från sekreterare kan informeras här genom ett administrativt diktat i Medspeech, t ex om man vill att journalkopia skickas till vårdcentralen.

Även om mottagningsanteckningen dikteras så måste rubriken **Planering** användas för att ange när uppföljning skall ske.

Exempel:

Buk	Mjuk och oöm. Spänner mot en del vid palpation. Varken lever, mjälte eller några patologiska resistenser kan palperas.
 Bedömning, åtgärd	Inga hållpunkter för lymfomrecidiv. Detta 1,5 år sedan avslutad behandling mot DLBCL stadium 3. Fortsätter med kontroller var 3:e månad ytterligare två gånger, varefter han kan avslutas då 2 år gått sedan avslutad behandling och han ej behöver följas längre.
 Planering	Återbesök mars 2025 med prover innan. Mellanliggande prover 1 gång i månaden. Prover enligt behandlingsplanering.
Huvuddiagnos	C833 Diffust storcelligt B-cellslymfom

SU Gemensam/marst55/Gen

2.2 Behandlingsplanering

Därefter uppdaterar (eller skapar) man patientens **Behandlingsplanering**, så att den speglar senaste besöksanteckningen. (Om man ej TIK:ar utan diktarar så får man i diktatet be sekreteraren uppdatera eller skapa en **Behandlingsplanering** med motsvarande information.)

Exempel:

19 121212-1212 TEST TESTSSON	
2024-11-14 15:24	BEHANDLINGSPLANERING Hematologimottagning Sahlgrenska (MED23) Läk Stenson, Martin Läk (sign marst55)
Provtagning	Ja Prover inför PAL-besök mars 2025: Hb, Lpk, Tpk, neutrofila, elstatus, leverstatus, M-komponent, jon Ca. Mellanliggande prover 1 gång per månad, start dec 2024: Hb, Lpk, Tpk Patienten tillhör Närhälsan Olskrokens Vårdcentral

- **Behandlingsplanering** specificerar **vilka** prover som skall tas och **när**. Fråga patienten var hen är listad eller titta i Vårdvalet, och lägg även in denna information.
- Om ett prov kräver en pappersremiss (se kap 4.3 och 4.4) skall denna fyllas i och läggas i Stickets fack i postrummet.
- Remiss 4 behöver inte fyllas i för BCR/ABL detta görs av sticket.
OBS! undantag är text om särskild frågeställning önskas, detta fylls i av läkare.
- OBS! Om Mellanliggande prover skall tas inom 1 månad efter mottagningsbesöket– lämnas en ifylld [PAL-provtagningsanvisning](#) till Teamet.
- Om anteckningen TIK:as skapas slutligen ett **administrativt diktat** i Medspeech, där man hänvisar till aktuellt mottagningsbesök. (Be sekreteraren utföra de åtgärder som anges under **Planerings**-rubriken i mottagningsanteckningen, samt i **Behandlingsplaneringen**.) Tänk på vilken prioritering som är lämplig.

5 Hjälpmedel/Ytterligare information

5.1 Vårdvalet

I **Vårdvalet** under Externa länkar i Melior kan man se var patienten är listad, om inte detta anges i **Behandlingsplanering**.

5.2 Att lägga in prover i Melior?

- Öppna patientens startsida i Melior med **personnummer**, och klicka på "**Lab-ord**",
- **Markera** de ordinerade proverna från behandlingsplanen med en bock
- Klicka **OK** (uppe till vänster)
- Välj ansvarig läkare + klicka OK
- Klicka i **PTC-knappen** och skriv in ett **provtagningsdatum**, ex dec-24 =20241201.
- Klicka på "**Gå till Provtagning**" blåmarkera beställningen och klicka på "**Sänd remiss**". (Om man sedan klickar på knappen "Uppdatera" så försvinner raden från skärmen.)

5.3 Vårdcentraler

Blå lista är Närhälsans vårdcentraler. Prover läggs in elektroniskt i Melior-lab av medicinsk sekreterare.

Gul lista är privata vårdcentraler/hemsjukvård/särskilda boenden.

Brev A

NH Gamlestadstorget
NH Gibraltar
NH Backa
NH Brämaregården
NH Eriksberg
NH Frölunda
NH Furulund
NH Hemlösa
NH Hindås
NH Krokslätt
NH Kärra
NH Landvetter
NH Lindome
NH Masthugget
NH Mölnlycke
NH Partille
NH Sannegården
NH Sisjön
NH Torslanda
NH Tuve
NH Öckerö NH
NH Öjersjö
NH Biskopsgården
NH Majorna
Närhälsan Angered
Närhälsan Backa
Närhälsan Ekmanska
Närhälsan Frölunda
Närhälsan Gamlestaden
Närhälsan Gibraltar
Närhälsan Hjällbo
Närhälsan Högsbo
Närhälsan Kungshöjd
Närhälsan Kungsten
Närhälsan Lövgärdet
Närhälsan Olskroken
Närhälsan Sisjön
Närhälsan Slottskogen
Närhälsan Torslanda

Brev B

Aleris
Capio Vårdcentral Axess
Läkarhuset
Kvarterskliniken ADM+BVC
Kvarterskliniken Avenyn
Carlanderska Lab
Kristinelundskliniken (Wernstedt)
Gbg Medical
Capio VC & BVC
Capio VC Amhult
Capio VC Gårda
Capio VC Lundby
Dicksons Hus
Familjecent Landvetter BMM
Familjeläkarna Mölnlycke VC & BVC
Friskvåderstorget VC & BVC
Källeredes Familjeläkare BVC
Linnéläkarna
Läkargruppen MS
Masthuggets Familjeläkare/BVC
Meliva VC Landvetter
Omtanken VC Järnhälsan
Omtanken VC Mölndal
Omtanken Åby VC
Ugglans VC
Capio Läkarhus Stenungsund
Capio VC Hovås/Billdal
Centrumpraktiken
Citysjukhuset +7
Hovås/Askim Fam. o BVC
Johannesvården VC o BVC
Stora Höga Läkarhus
Wästerläkarna Hängpilsgatan
Wästerläkarna Redegatan

5.4 PAL Provtagningsanvisning

PAL Provtagningsanvisning används för patienter listade på privata vårdcentraler i Gul lista samt för privata boenden och hemsjukvård.

OBS! Viktigt att fylla i ordinerande läkares VGRID samt kryssa i team (= MED23, PAL).

Används även av läkare om patienten behöver kontakt/provtagning inom 1 månad efter mottagningsbesök, lämnas då till Teamet.

Denna provtagningsanvisning hämtas på intranätet för att få den senaste versionen
[Rutiner – ämnesområden \(Specialistmedicin\) - Sahlgrenska Universitetssjukhuset \(vgregion.se\)](#)

PAL PROVTAGNINGSANVISNING

Kostnadsställe: 23920
Hematologimottagningen SUS Fax
031-82 02 69

Prover skickas till:
Klinisk kemi
Sahlgrenska Universitetssjukhuset,
Bruha stråket 16
413 46 Göteborg

Personnummer.....
Namn.....

Rensa

VGR-id..... Återbesök planeras:.....
Läkarens namn.....
Team Med 63₁prof Med 64_{AL}T Med 65_{MP} Med 66_{SP} Med 67_{MR} Med 23_{MC}

Ny provtagning: Idag Datum.....
ca v före återbesök
Regelbundet var /v
Regelbundet var /mån
Provtagningsintervall gäller:.....

Patienten bokar provtagning på:
 Provtagningscentral SUI/OS/MO/Högsbo/Närhälsan VC eller på Hematologens provtagningsenhet
 Endast på hematologens provtagningsenhet
 Privat Vårdcentral (Pappersremiss)
 Hemsjukvård/Boende (Remiss Faxas)

<input type="checkbox"/> Blodstatus	<input type="checkbox"/> Eistatus	<input type="checkbox"/> P-CRP	<input type="checkbox"/> M-komponent, IGG, IGA,
<input type="checkbox"/> B-Hb	<input type="checkbox"/> P-Natrium	<input type="checkbox"/> B-SR	<input type="checkbox"/> FLC Kappa/Lambda
<input type="checkbox"/> B-LPK	<input type="checkbox"/> P-Kalium	<input type="checkbox"/> S-Urat	<input type="checkbox"/> Fri Kappa kappa
<input type="checkbox"/> B-TPK	<input type="checkbox"/> Kreat+eGRF	<input type="checkbox"/> S-LD	<input type="checkbox"/> Fri Lambda lambda
<input type="checkbox"/> B-Neutrofila	<input type="checkbox"/> P-Calcium	<input type="checkbox"/> Jämpaket	<input type="checkbox"/> S-Proteineffores
<input type="checkbox"/> B-Diff maskin	<input type="checkbox"/> S-Calciumjon	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> TU-Proteineffores
<input type="checkbox"/> B-EVF	<input type="checkbox"/> P-Albumin	<input type="checkbox"/> S-Fritt T4/TSH	<input type="checkbox"/> Bcr/Abl
<input type="checkbox"/> B-Ery	<input type="checkbox"/> Leverstatus	<input type="checkbox"/> S-B12/S-Folat	<input type="checkbox"/> MRD
<input type="checkbox"/> B-Index (MCH, MCV, MCHC)	<input type="checkbox"/> P-ASAT	<input type="checkbox"/> S-beta2-Mikroglobulin	<input type="checkbox"/> (Remiss klin Kem 4 Hematologi)
<input type="checkbox"/> B-Retik	<input type="checkbox"/> P-ALAT	<input type="checkbox"/> HDL, LDL, kol, TG	<input type="checkbox"/> Cya Koncentration
<input type="checkbox"/> B-Glukos	<input type="checkbox"/> P-ALP		
<input type="checkbox"/> P-Haptogl	<input type="checkbox"/> P-Bilirubin		

Övriga prover (Obs ev remiss)

 Längd Vikt EKG

Postadress: Sektionen för hematologi och koagulation
Bruha stråket 5 plan 5
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 46 Göteborg

Telefon: 031-342 11 40

2025-08-14 rev 12

5.5 C6-2 Bilaga 3 Prover efter Allogen HSCT

Prover som måste analyseras på SU lab.
Proverna måste tas på Sticket.

Remissen fylls i av läkare och läggs i Stickets fack.

Denna provtagningsanvisning hämtas på intranätet för att få den senaste versionen
[Rutiner – ämnesområden \(Specialistmedicin\) - Sahlgrenska Universitetssjukhuset \(vregion.se\)](#)

Sahlgrenska Universitetssjukhuset		
C6-2 Bilaga 3 Prover efter Allogen HSCT		Datum: 210906 Rev: 1
Kostnadsställe: 23920 Sektionen för Hematologi & Koagulation BMT-teamet Bruna Stråket 5 vån 5 SU/Sahlgrenska 413 45 GÖTEBORG Faxnr: 031-82 02 69	Personnr: _____ Namn: _____	
Rutinprover (årsprover)		
<input type="checkbox"/> Samtliga rutinprover inkl serologier	<input type="checkbox"/> Cystatin C/Pt-eGFR(CysC)rel	<input type="checkbox"/> Serologier (IgG)
<input type="checkbox"/> Samtliga rutinprover exkl serologier	<input type="checkbox"/> NT-proBNP	<input type="checkbox"/> Difteri
<input type="checkbox"/> Hb	<input type="checkbox"/> Kolesterol	<input type="checkbox"/> Tetanus
<input type="checkbox"/> LPK	<input type="checkbox"/> Triglycerider	<input type="checkbox"/> Polio
<input type="checkbox"/> TPK	<input type="checkbox"/> LDL	<input type="checkbox"/> Pneumokocker
<input type="checkbox"/> Diff	<input type="checkbox"/> HDL	<input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae
<input type="checkbox"/> EVF	<input type="checkbox"/> S-elfores	<input type="checkbox"/> Mässling
<input type="checkbox"/> Retikulocyter	<input type="checkbox"/> B12/Folsyra	<input type="checkbox"/> Vattkoppor
<input type="checkbox"/> ALAT	<input type="checkbox"/> 25- Hydroxi-vitamin D	
<input type="checkbox"/> ASAT	<input type="checkbox"/> Fritt T4/TSH	
<input type="checkbox"/> Bilirubin	<input type="checkbox"/> CD4/CD8 kvot	
<input type="checkbox"/> ALP	<input type="checkbox"/> CRP	
<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> SR	
<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> Kortisol	
<input type="checkbox"/> Joniserat-Ca	<input type="checkbox"/> Ferritin alt järnpaket	
<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Magnesium	
<input type="checkbox"/> B-Glukos	<input type="checkbox"/> PK/APTT	
<input type="checkbox"/> P-Testosteron		
Övriga prover		
<input type="checkbox"/> Fria lätta kedjor (FLC)	<input type="checkbox"/> HCV RNA PCR	<input type="checkbox"/> CK (kreatinkinas)
<input type="checkbox"/> tU-Proteinbedömning (U-elfores)	<input type="checkbox"/> HBV DNA PCR	<input type="checkbox"/> myoglobin
<input type="checkbox"/> Urinsticka	<input type="checkbox"/> Hb(B)-Hemoglobinfrak*	<input type="checkbox"/> CMV kvant PCR
<input type="checkbox"/> Urat	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 (p210)**	<input type="checkbox"/> EBV kvant PCR
<input type="checkbox"/> LD	<input type="checkbox"/> BCR-ABL1 (p190)**	
<input type="checkbox"/> Index (MCV, MCH, MCHC)	<input type="checkbox"/> MRD-FACS**:	
<input type="checkbox"/> Cyclosporin A konc	<input type="checkbox"/> MRD-PCR**:	
<input type="checkbox"/> Tacrolimus konc	<input type="checkbox"/> Betaglukan	
*1 st 3 mL EDTA-rör/kräver remiss **2 st 3 mL EDTA-rör/kräver remiss		
Önskad tid för provtagning: _____ 1 v före åb <input type="checkbox"/> mellanliggande <input type="checkbox"/> vid åb <input type="checkbox"/>		
Läkare/VGR-id: _____		
www.sahlgrenska.se		
Sahlgrenska Universitetssjukhuset Sektionen för hematologi och koagulation ADRESS Bruna Stråket 5, 413 45 GÖTEBORG TELEFON lokal 031-342 10 00, direkt 031-342 1141		

5.6 Remiss 4 Hematologi provtagning Klinisk Kemi

Prover som måste analyseras på SU lab
Proverna måste tas på Sticket.

Remissen fylls i av läkare och läggs i Stickets fack.

Denna provtagningsanvisning hämtas på intranätet för att få den senaste versionen
[Rutiner – ämnesområden \(Specialistmedicin\) - Sahlgrenska Universitetssjukhuset \(vregion.se\)](#)

Remiss 4 Hematologi (v1.9 2023) Klinisk kemi och Klinisk genetik och genomik www.sahlgrenska.se		Provmottagning: Klinisk kemi Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Blå stråket 5, 41345 Göteborg	
Remitterande instans	Patient		
Debiteras:..... Svarsmottagande Klinik:..... Extra svarskopia till:.....	Plats för laboratoriets etikett		
MATERIAL <input type="checkbox"/> Benmärgsaspirat <input type="checkbox"/> Blod <input type="checkbox"/> Hudbiopsi <input type="checkbox"/> Borstprov (buccal swab) <input type="checkbox"/> Likvor <input type="checkbox"/> Annat:.....	Remitterande läkares VGR-ID	Telefonnr	
Provtagningsdatum			
<p>Inskickandet av remissen bekräftar att provgivaren (all vårdnadshavare) har fått information om att provet och tillhörande personuppgifter kan komma att sparas. Är ingen av nedanstående rutor kryssad, innebär det att provgivaren samtycker till att provet får sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, provgivaren samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. En "nej"-talong har skickats in. <input type="checkbox"/> Provgivaren är vid provtillfället oförmögen att fatta samtyckesbeslut.</p>			
<p>BEGÄRD UNDERSÖKNING – SÄTT KRYSS FÖR ÖNSKAD ANALYS (för instruktioner avseende material och provrör samt mer analysinformation, se remissens baksida)</p> <p><input type="checkbox"/> MORFOLOGISK UNDERSÖKNING</p> <p>IMMUNOFENOTYPNING=FACS:</p> <p><input type="checkbox"/> PNH (GPI-förankrade proteiner) <input type="checkbox"/> Band 3 (hereditär sfärocytos) <input type="checkbox"/> Trombocytanigen (Bernhard-Soulier, Glanzmanns trombastemi) <input type="checkbox"/> Lymfom/Leukemi, specificera nedan</p> <p>ANALYS AV MRD (minimal / measurable residual disease): Diagnos: Tidpunkt i behandling:</p> <p><input type="checkbox"/> Flödescytopetri (immunofenotypning = FACS) <input type="checkbox"/> Kvantifiering av molekyलगenetisk markör (tex PCR), specificera:</p>			
<p>GENETISKA UNDERSÖKNINGAR:</p> <p><input type="checkbox"/> Kromosomanalys (metodinformation på baksidan) <input type="checkbox"/> FISH Myelom <input type="checkbox"/> FISH KLL <input type="checkbox"/> FISH Eosinofili <input type="checkbox"/> Annan:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Molekyलगenetisk analys: <input type="checkbox"/> Avseende hematologisk malignitet <input type="checkbox"/> Avseende ärftlig hematologisk sjukdom <input type="checkbox"/> Specifik gen/mutation:.....</p> <p>Samtycker till GMS-studie <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA Önskar info om icke-hematologiska bifynd <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA</p> <p>ÖVRIGA ANALYSER, se även baksida: <input type="checkbox"/> Fetala erytrocyter (Kleihauer) <input type="checkbox"/> G-6-PD <input type="checkbox"/> Fraktionerade hemoglobiner <input type="checkbox"/> Annat, ange nedan</p>			
Hb g/L	B-LPK 10 ⁹ /L	B-TPK 10 ⁹ /L	B-Blast 10 ⁹ /L el. %
Forstorad lever: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Forstorad mjälte: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Forstorade lymfkörtlar: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Biopsi lämnad till Patologen: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Anamnes, kliniska fynd		Punktör (om annan än remitterande): Aspiration: <input type="checkbox"/> Utan anmärkning <input type="checkbox"/> Dåligt utbyte <input type="checkbox"/> Akut bedömning <input type="checkbox"/> Standardiserat vårdförlopp (svf) Relevant mediciner, silvaxfakt/antikr:	
Frågeställning/specific analys:			
Laboratoriets anteckningar			
Ankomstdatum, klockslag, signatur	Foregående provdatum	Makroskopiska iakttagelser	
Fördelning av rör: <input type="checkbox"/> Immunofenotypning <input type="checkbox"/> Molekyलगenetisk analys <input type="checkbox"/> Cytogenetisk analys / FISH <input type="checkbox"/> Enzymanalys	Fördelning av utstryksglas: <input type="checkbox"/> Benmärgsutstryk <input type="checkbox"/> Blodutstryk (diff) <input type="checkbox"/> Järn <input type="checkbox"/> LKC-ALP <input type="checkbox"/> Benm-ALP	Mottagning utstryksglas: <input type="checkbox"/> Imprint <input type="checkbox"/> Crush	
Benmärgslaboratoriet morfologi: 031-3421361		Cytogenetiska laboratoriet: 031-3421248	
Molekyलगenetiska laboratoriet: 031-3427891		Fraktionerade hemoglobiner: 031-3424077	
		Sahlgrenska växel: 031-3421000	