

Plats för beställarettikett

Plats för personnummertikett

Märk rören med personnummer,  
namn och analyser eller  
analysgrupp

Provtagn. Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Provtaget kl	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tim	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
kl	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Min	0	0	0	0	0	0	
																										00	10	20	30	40	50	

\* Fyll i kompletterande uppgifter på baksidan

<input type="checkbox"/> <b>AKUT</b>	År	Månad	<input type="checkbox"/> Ka-pi-l-lär-prov	Provtagarens sign.	Provtagande enhet om annan än beställande	Lab. ant. <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Reg. <input type="checkbox"/> Prov. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Ringt <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	----	-------	---	--------------------	---	--	--

DNA	PROTEINER	MISSBRUK 10 ml urin	URIN 10 ml urin	LÄKEMEDEL	SPECIALKOAGULATION	ÖVRIGA
<input type="checkbox"/> DNA-Faktor V <sub>2</sub> -DNA-Protrombin genotyp	<input type="checkbox"/> S-Proteinundersökning <small>guldgul</small>	Screening <input type="checkbox"/> Verifiering önskas ej	Screening <input type="checkbox"/> Verifiering önskas ej	<input type="checkbox"/> S-Fenytoin <small>röd</small>	spec. centrifugeringar	<input type="checkbox"/> S-ACE <small>guldgul</small>
<input type="checkbox"/> DNA-Laktas genotyp	<input type="checkbox"/> S-Albumin, immunologisk	<input type="checkbox"/> U-Amfetamin/Ecstasy	<input type="checkbox"/> U-Pregabalin/Gabapentin	<input type="checkbox"/> S-Karbamazepin	<input type="checkbox"/> P-Anti-faktor Xa LMH <small>ljusblå/gul</small>	<input type="checkbox"/> S-CDT <small>guldgul</small>
<input type="checkbox"/> DNA-HFE genotyp	<input type="checkbox"/> S-Antitrypsin	<input type="checkbox"/> U-Bensodiazepiner	<input type="checkbox"/> U-Tramadol	<input type="checkbox"/> S-Valproinsyra	<input type="checkbox"/> P-Faktor VIII funk <small>ljusblå/gul</small>	<input type="checkbox"/> fS-Gallsyror <small>guldgul</small>
<input type="checkbox"/> HLA-B27	<input type="checkbox"/> S-Ceruloplasmin	<input type="checkbox"/> U-Buprenorfin	<input type="checkbox"/> U-Zolpidem	<input type="checkbox"/> S-Digoxin	<input type="checkbox"/> P-Lupusinhibitor <small>ljusblå/gul</small>	<input type="checkbox"/> S-KUB-test <small>guldgul</small>
<input type="checkbox"/> HLA-DQ28 Genotyp Celiaki	<input type="checkbox"/> S-FLC, kappa, lambda	<input type="checkbox"/> U-Cannabis	<input type="checkbox"/> U-Kiralt Amfetamin*	<input type="checkbox"/> S-Litium <small>röd</small>	<input type="checkbox"/> P-Protein C <small>ljusblå/gul</small>	<input type="checkbox"/> B-Peth <small>liila</small>
<input type="checkbox"/> Dialys 1	<input type="checkbox"/> S-Haptoglobin	<input type="checkbox"/> U-Dextropropoxifen	<b>URINSAMLING</b>	<input type="checkbox"/> B-Ciklosporin <small>liila</small>	<input type="checkbox"/> P-Protein S, fritt <small>ljusblå/gul</small>	<input type="checkbox"/> fS-5HIAA <small>guldgul</small>
<input type="checkbox"/> Dialys 2	<input type="checkbox"/> S-IgA	<input type="checkbox"/> U-Etylglukuronid	<input type="checkbox"/> dU-Koppar	<input type="checkbox"/> B-Takrolimus <small>liila</small>	<input type="checkbox"/> P-Willebrandfakt GP1bA <small>ljusblå/gul</small>	<input type="checkbox"/> S-Chromogranin A <small>guldgul</small>
	<input type="checkbox"/> S-IgG	<input type="checkbox"/> U-Fentanyl	<input type="checkbox"/> dU-Kortisol	<input type="checkbox"/> Aktuellt läkemedel/preparat namn		<input type="checkbox"/> S-Osmolalitet <small>guldgul</small>
	<input type="checkbox"/> S-IgM	<input type="checkbox"/> U-Kokain	<input type="checkbox"/> dU-Protein	Senaste intag datum och klockslag		<input type="checkbox"/> S-Zink <small>röd</small>
	<input type="checkbox"/> U-Proteinundersökning 10 ml morgonurin + P-Proteinundersökning	<input type="checkbox"/> U-Manipulationstest	<input type="checkbox"/> Samslingstid Urin	Övrig analys .....		<input type="checkbox"/> S-Koppar <small>röd</small>
	<input type="checkbox"/> S-IgG subklasser <small>guldgul</small>	<input type="checkbox"/> U-Metadon	<input type="checkbox"/> fr o m datum ..... kl .....			
		<input type="checkbox"/> U-Opiater	<input type="checkbox"/> t o m datum ..... kl .....			
		<input type="checkbox"/> U-Oxikodon	<input type="checkbox"/> Urinvolyml ..... ml			