

# Analysbeställning, IgE-medierad allergi

Insändare/svarsmottagare, använd streckkodsetikett		Personnr, namn, använd streckkodsetikett
Kopia till		
Debiteras, om ej insändare		
Provtagningsdatum	Provtagarens sign	Provart <b>Serum (Vakuumrör pl 3,5 mL med gel, guldgul propp)</b>

Är ingen av nedanstående rutor ikryssad innebär detta att provgivaren (alt vårdnadshavare) har fått information om – och samtycker till – att provet och tillhörande personuppgifter kan komma att sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.  
**Nej**, provgivaren samtycker **inte** till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. En Nej-talong har skickats in.  
 Provgivaren är vid provtillfället oförmögen att fatta samtyckesbeslut.

Allergi-anamnes:

Yrke/Fritid:

Ev exponering:

Remitterande läkare:

<input type="checkbox"/> phad Phadiatop (t3, g6, w6, d1, d2, e1, e3, e5, m2) <input type="checkbox"/> Vid positiv phadiatop önskas analys av alla ingående allergen  <b>Mixar</b> <input type="checkbox"/> gx3 Gräsmix <input type="checkbox"/> tx9 Lövträdmix <input type="checkbox"/> mx1 Mögelmix <input type="checkbox"/> ex71 Fjädermix <input type="checkbox"/> ex72 Burfågelmix <input type="checkbox"/> fx1 Nötmix (f13, f17, f18, f20, f36) <input type="checkbox"/> fx5 Födoämnesmix (f1, f2, f3, f4, f13, f14)  Om analys av mix utfaller positivt önskas test mot följande allergen: .....  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>I första hand skall E-remiss användas i stället för denna remiss.</b> </div>  Alla analyser omfattas av biobankslagen.  För provtagningsanvisningar, innehåll i mixar och vägledning vid bedömning av svar, se hemsidan.	<b>Pollen</b> <input type="checkbox"/> g6 Timotej <input type="checkbox"/> t2 Gråal <input type="checkbox"/> t3 Björk <input type="checkbox"/> w6 Gråbo  <b>Djur</b> <input type="checkbox"/> e1 Katt <input type="checkbox"/> e3 Häst <input type="checkbox"/> e4 Ko <input type="checkbox"/> e5 Hund <input type="checkbox"/> e6 Marsvin <input type="checkbox"/> e82 Kanin <input type="checkbox"/> e84 Hamster  <b>Födoämnen</b> <input type="checkbox"/> f1 Äggvita <input type="checkbox"/> f2 Komjök <input type="checkbox"/> f3 Fisk (torsk) <input type="checkbox"/> f4 Vetemjöl <input type="checkbox"/> f5 Rågmjöl <input type="checkbox"/> f6 Kornmjöl <input type="checkbox"/> f7 Havremjöl <input type="checkbox"/> f12 Ärta <input type="checkbox"/> f13 Jordnöt <input type="checkbox"/> f14 Sojaböna <input type="checkbox"/> f17 Hasselnöt <input type="checkbox"/> f20 Mandel <input type="checkbox"/> f23 Krabba <input type="checkbox"/> f24 Räka <input type="checkbox"/> f25 Tomat <input type="checkbox"/> f33 Apelsin <input type="checkbox"/> f49 Äpple	<b>Mögel</b> <input type="checkbox"/> m2 Cladosporium <input type="checkbox"/> m3 Aspergillus <input type="checkbox"/> m6 Alternaria  <b>Insektsgift</b> <input type="checkbox"/> i1 Bigift <input type="checkbox"/> i3 Getinggift  <b>Övrigt</b> <input type="checkbox"/> d1 Kvalster (D. pteronyssinus) <input type="checkbox"/> d2 Kvalster (D. farinae) <input type="checkbox"/> c1, c2 Penicillin G + V <input type="checkbox"/> k82 Latex  <b>Övriga allergen</b> skickas till andra laboratorier <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
---	---	---



2015-01-01

## LABORATORIEMEDICINSKA KLINIKEN, MIKROBIOLOGI