

Analysbeställning, specialundersökning

Insändare/svarsmottagare, använd streckkodsetikett		Personnr, namn, använd streckkodsetikett	
Kopia till		Labnummer / tappningsnummer / referens	
Debiteras, om ej insändare		Provtagarens sign	
Provtagningsdatum	Klockslag	Provmaterial / Bakteriestam isolerad från	

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.

Insjukningsdatum, diagnos, kliniska data, frågeställning, antibiotikabehandling etc.

Remitterande läkare, kontaktnr

ÖNSKAD UNDERSÖKNING

- Neisseria meningitidis, typning och resistensbestämning**
 Neisseria gonorrhoeae, verifiering och resistensbestämning
 Neisseria gonorrhoeae, verifiering, resistensbestämning och helgenomsekvensering

Vid önskemål om helgenomsekvensering, vilka prover ska jämföras:

Kontaktperson:

- Neisseria gonorrhoeae, konfirmering (PCR/NAAT) ***
 Makrolidresistens hos Mykoplasma genitalium *

C.difficile, typning

Moxifloxacinresistent stam

Utbrott?

Vid utbrottsfrågeställning, vilka prover ska jämföras:

Kontaktperson:

- Csv-Bakterie-DNA (16s) ***
 Csv-Akut infektion PCR * Multiplex detektion av ett flertal virus och bakterier.
 Multiplex PCR HCV/HBV/HIV *
 Helblod, 1 st 6 mL EDTA-rör och 1 st 4 mL EDTA-rör
 Blod från avliden, minst 5 mL
 HTLV konfirmation *
 Serum/plasma, minst 500 µL, för antikroppskonfirmation
 Helblod, 2 * 6 mL i EDTA-rör, för påvisning med PCR

* Omfattas av biobankslagen