



Företaget där den anställda arbetar		Ifylls av laboratoriet	
		Id nr	Sign
		Ankomstdatum	
Provtagare			Tfn
Provtagningsdatum	Beställarens referens		
Beställande företag/ kund (fullständig postadress)		Debiteringsuppgifter (ingen vidarefakturerings)	

Önskad analys - endast en typ av analys per blankett. Provtagningsanvisning finns på blankettens baksida.

Blodanalyser:

B-Pb, $\mu\text{mol/l}$ B-Cd, nmol/l B-Co, nmol/l

Annat element i blod efter överenskommelse, ange element: _____

Urinanalyser

*U-Fluorid, $\mu\text{mol/l}$

U-Metallpaket (Cr, Mn, Co, Ni, Cd och Pb)

U-V, nmol/l

U-Cr, $\mu\text{mol/l}$

U-Mn, nmol/l

U-Co, nmol/l

U-Ni, $\mu\text{mol/l}$

U-As-tot, $\mu\text{mol/l}$

U-Cd, nmol/l

U-Sb, nmol/l

U-Tl, nmol/l

U-Pb, $\mu\text{mol/l}$

Annat element i urin efter överenskommelse, ange element: _____

Diagnos, exposition, frågeställning m m

Efternamn, förnamn. Texta tydligt!	Personnummer	Ifylls av laboratoriet

OBS! Mer utrymme finns på blankettens baksida.

Ackrediterad metod

* Analysen utförs en gång/månad. Provet ska vara laboratoriet tillhanda sista vardagen i månaden.

Allmänna villkor och gällande pris återfinns på laboratoriet hemsida: www.regionorebrolan.se/ammlab

Laboratoriets allmänna villkor godkännes genom detta beställningserkännande

Beställarens underskrift

OBS! Blanketten återsändes om underskrift saknas

Detta gäller som avtal mellan beställare och laboratoriet. Om laboratoriet inte kan uppfylla villkoren meddelas beställaren omgående och nytt avtal får skrivas.

Postadress

Arbets- och miljömedicin

Universitetssjukhuset Örebro

701 85 Örebro

Besöksadress

S Grev Rosengatan

Telefon

019 - 602 35 87

Telefax

019 - 12 04 04

Org nr

232100-0164

Efternamn, förnamn. Texta tydligt!	Personnummer	Ifylls av laboratoriet
Ifylls av laboratoriet		
Datum	Debitering	
Handläggare		
Läkare har tagit del av resultaten <input type="checkbox"/>		

ALLMÄNT

Denna blankett används för analysbeställning av biologiskt material, t.ex. bly i blod.
För analysbeställning av tekniskt hygieniska prover (damm, luft etc.) finns särskild blankett.

Rör/kärl för provtagning kan rekvireras från Arbets- och miljömedicin. Märk rören med provtagningsdatum, patientens personnummer och namn. Förvara proven i kylskåp om de inte kan skickas omedelbart.

Föreligger osäkerhet om provtagning eller förvaring - kontakta Arbets- och miljömedicin, tfn 019-602 35 87, 602 24 90.

PROVTAGNING**B-Pb, B-Co**

Heparinrör för spårelement (mörkblå propp) eller motsvarande

Röret ska efter provtagningen vändas minst 20 gånger.

För att undvika förorening ska provet tas under så rena förhållanden som möjligt.

B-Cd

Se B-Pb. Uppgift om rökvanor ska finnas på blanketten (antal cigaretter per dag, piptobaks-konsumtion/vecka) och anges på raden under namnet.

U-Fluorid i urin

Rör med tillsats av EDTA rekvireras från Arbets- och miljömedicin. Urinprov ca 10 ml tas i slutet av en arbetsdag och tidigast 2 timmar efter föregående urinering.

U-Metaller

(V, Cr, Mn, Co, Ni
As-tot, Sb, Tl och Pb)

Syradiskad plastburk från Arbets- och miljömedicin. Ta prov efter arbetet i slutet av arbetsveckan och tidigast 2 timmar efter föregående urinering. Iakttag god hygien för att undvika kontaminering av provet.

U-Cd

Se övriga U-Metaller. Uppgift om rökvanor ska finnas på blanketten (antal cigaretter per dag, piptobaks- konsumtion/vecka) och anges på raden under namnet.