

PATIENTUPPGIFTER

Patientens namn och personbeteckning

BESTÄLLARENS UPPGIFTER

Beställarens namn och adress

Verksamhetsställe/enhetskod och avdelning

Kundnummer

Telefonnummer (för förfrågningar som gäller remissen)

PROVUPPGIFTER

Provtagningsstid (datum, kl.)

Bakgrundsuppgifter

BESTÄLLBARA UNDERSÖKNINGAR

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2474 B -PVK | <input type="checkbox"/> 4594 P -CRP _____ mg/l | <input type="checkbox"/> 1270 Pt -EKG-12 |
| B -Leuk _____ 10 ⁹ /l | <input type="checkbox"/> 1471 P -Gluk _____ mmol/l | <input type="checkbox"/> 1271 Pt -EKG-15 |
| B -Hb _____ g/l | <input type="checkbox"/> 1999 P -K _____ mmol/l | <input type="checkbox"/> 4532 P -TnT _____ ng/l |
| B -HKR _____ | <input type="checkbox"/> 3622 P -Na _____ mmol/l | <input type="checkbox"/> 4525 P -CK-MBm _____ µg/l |
| B -Eryt _____ 10 ¹² /l | <input type="checkbox"/> 4600 P -Krea _____ µmol/l | <input type="checkbox"/> 4602 P -Myogl _____ µg/l |
| B -MCV _____ fl | <input type="checkbox"/> 1024 P -ALAT _____ U/l | <input type="checkbox"/> 4760 P -proBNP _____ ng/l |
| B -MCH _____ pg | <input type="checkbox"/> 4587 P -AFOS _____ U/l | <input type="checkbox"/> 4517 P -CK _____ U/l |
| B -Trom _____ 10 ⁹ /l | <input type="checkbox"/> 4597 P -GT _____ U/l | <input type="checkbox"/> 4520 P -TT-INR _____ |
| E -RDW _____ % | <input type="checkbox"/> 4592 P -Bil _____ µmol/l | <input type="checkbox"/> 1731 P -TT _____ % |
| B -EryBla _____ 10 ⁹ /l | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> 2783 P -APTT _____ s |
| <input type="checkbox"/> 3238 B -Neut _____ 10 ⁹ /l | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> 4113 P -FiDD _____ mg/l |

Urinprov taget:

kl. _____ provtagningsstätt _____ tid i blåsan _____

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1881 U -KemSeul | <input type="checkbox"/> 1940 U -Solut | <input type="checkbox"/> 4221 U -Humu-O |
| U -Leuk-O _____ | Erytrocyter _____ 10 ⁶ /l | U -Amfet-O _____ |
| U -Nitr-O _____ | Leukocyter _____ 10 ⁶ /l | U -Bendi-O _____ |
| U -Alb-O _____ | Epitelceller _____ 10 ⁶ /l | U -Bupre-O _____ |
| U -Gluk-O _____ | Cylindrar _____ 10 ⁶ /l | U -Canna-O _____ |
| U -Keto-O _____ | Bakterier _____ | U -Koka-O _____ |
| U -Eryt-O _____ | | U -Metad-O _____ |
| | <input type="checkbox"/> 1155 U -BaktVi | U -Opiaa-O _____ |
| | | U -Krea _____ |

- | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4285 S -Alko | <input type="checkbox"/> 4613 P -EtOH _____ mmol/l | <input type="checkbox"/> _____ |
| Etanol _____ mmol/l | | <input type="checkbox"/> _____ |
| Etylenglykol _____ mmol/l | <input type="checkbox"/> 1153 B -BaktVi | <input type="checkbox"/> _____ |
| Isopropanol _____ mmol/l | <input type="checkbox"/> 1154 Li-BaktVi | <input type="checkbox"/> _____ |
| Metanol _____ mmol/l | | <input type="checkbox"/> _____ |

Datum	Avsändarens underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------------------	-------------------