

Rekvissionsblankett för Drogtester avsett för Karolinska Universitetslaboratoriets kunder

Företag och Körkortsärenden

Kostnadsfritt. Leveranstid cirka en vecka. Denna blankett går att skriva ut från www.karolinska.se/lab under Remiss & materiel.

Fyll i uppgifter för leverans	
Beställare & Leveransadress/Internadress	
Kontaktperson	
Telefon	Datum

Etikett för Beställarkod (kombikakod)

* se baksidan

	Antal
Komplett DROGTESTKIT för 1 test (1 rörkit, 1 remiss "Drogtest för arbetslivet", 1 skickkuvert, beställar- / kombikakodetikett)	
Beställning av enstaka materiel:	
Rörkit (inneh. 3 rör)	
Remiss, "Drogtest för arbetslivet" (inkl. beställar- / kombikakodetikett)	
Skickkuvert (rymmer 5 provpåsar / kuvert)	
Blåfärg (räcker till ca. 50 tester)	
Beställar-/Kombikakodetikettark för faktura, 24/ark	
Provtagningsanvisning	
("Vad gäller krav på provtagning i samband med drogtester hänvisar vi till socialstyrelsens meddelandeblad "Narkotikatester av urin inom hälso- och sjukvården som utförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal". Finns att ladda ner eller beställa på socialstyrelsens hemsida.")	

Rekvissionsblanketten faxas till nummer 08-585 811 75 eller postas till Karolinska Universitetslaboratoriet, Remiss- och materielutlämningen LNP S31, 141 86 Stockholm
 E-post: LNPutskick@karolinska.se Vid ev. frågor tel: 08-585 811 16

Beställaridentitet förtryckt på etiketter

Denna service är kostnadsfri.

När du använder etiketter med förtryckt beställaridentitet bidrar du till ökad patientsäkerhet samt snabbare leverans av kvalitetssäkrade provsvar. Du minskar också risken att fakturorna kan gå till fel mottagare.

I beställaridentiteten ingår kombikod, beställare/mottagning och adress. Förklaring till kombikod finner du under "För vårdgivare" på www.karolinska.se/lab.

Har du frågor kontakta oss gärna.
E-post: LNPutskick@karolinska.se
Telefon: 08-585 811 16

Kostnadsfritt

Etikett med förtryckt beställaridentitet klistrad på remiss

Säkerhetsnummer: 00051001065		Dato: 20	
Testissson Testiman Testimannagatan 99 999 99 Testeholm 08 - 999 99 99		ID-kontroll <input type="checkbox"/>	
Faktura mottagare (kombikod) och adress till mottagaren 00121212M12 Faktura Fakturasson Betalaragatan 12 121 21 Betalarestad		Urintemp 20	
Män <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/>		Prov-kod 990015-79378 9	
Önskade analyser <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Amfetamin/Ecstasy <input type="checkbox"/> Kokain <input type="checkbox"/> Heroin/Morfin <input type="checkbox"/> Beroendemedel <input type="checkbox"/> Dextropropoxifen <input type="checkbox"/> Anabola androgena steroider		Föregående prov-kod 9900 -	
MRO		Provtagare Namn: _____ Telefon: _____ Sign: _____	

Med vänliga hälsningar

Karolinska Universitetslaboratoriet
Remiss- och materielutlämningen