

Beställare

Patientidentitet

Kombikakod

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Läkarkod

--	--	--	--	--

Personnummer/reservnummer (om handskrivet)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provtagningsdatum

Tid

Provtagarens signatur

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provtagningskod/er

Plats för LID-etikett

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Akut

Fastande

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Om kliniska uppgifter och/eller frågeställning krävs anges detta här

ANALYSER SOM UTFÖRS PÅ NÄRVÅRDSLABORATORIER

Lokala avvikelser kan förekomma

 Akutsvar

Svar till telnr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Svar före kl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 B-Hemoglobin

03

 P-CRP

 P-Mononukleostest*

 P-Glukos

05

 kp-PK(INR), snabbtest**

81

 P-PK(INR) dubbelkontroll
(P- och kp-PK(INR))

07

 P-D-Dimer*

10

 Svalg-Streptokock A ag*

99

 F-Hemoglobin

11

 U-Testremsa

36

 U-hCG (remsa)

04

Förklaringar

* Utförs endast enligt lokal överenskommelse.

** Utförs endast på patienter med godkänd PK-dubbelkontroll.

OBS: Remissen kan uppdateras, titta alltid på www.karolinska.se för senaste version