



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

☐ 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