





**EXEMPEL**  
Laboratorieremiss 1 Unilabs  
version KEM02

Symptom/klinisk diagnos:  
-----  
Sjukdom/symptom duration:

Stickskadad person     Smittkälla vid stickskada     Svar på engelska\*  
(se markerade analyser)

**Serumrör med gel 7ml** nr 09

**Virologi/bakteriologi**

- |  |   |
|--|---|
| Hepatitvirus, HIV m.m  | Övriga virus  |
| <input type="radio"/> S-Hepatit A akut sjukd (anti-HAV IgG, IgM)   | <input type="radio"/> S-Mononukleostest (snabbtest)   |
| <input type="radio"/> S-anti HAV IgG (immunitet/vacc.kontroll)     | <input type="radio"/> S-EBV                           |
| <input type="radio"/> S-Hepatit B Screen akut* (HBsAg, anti-HBc)   | <input type="radio"/> S-CMV                           |
| <input type="radio"/> S-HBsAg (kontroll Hepatit B)                 | <input type="radio"/> S-CMV Immunitet                 |
| <input type="radio"/> S-anti HBs (vacc. kontroll)                  | <input type="radio"/> S-Rubella-ak IgG                |
| <input type="radio"/> S-anti HCV (Hepatit C)                       | <input type="radio"/> S-TBE                           |
| <input type="radio"/> S-HIV 1+2 ag/ak*                             | Övriga bakterier                                      |
| <input type="radio"/> S-HTLV 1+2-ak(IgG)*                          | <input type="radio"/> S-Borrelia                      |
| <input type="radio"/> S-Syfilis-ak (TP)*                           | <input type="radio"/> S-H-pylori-ak IgG               |
| Vid graviditet   | <input type="radio"/> S-ADNas (Streptokocker grupp A) |
| <input type="radio"/> Graviditetsscreen (HIV, hepatit B, syfilis)  |   |
| <input type="radio"/> Graviditetsscreen Rubella (rubellaimmunitet) |   |

**Immunologi**

- Autoimmunitet
- S-Kärn-ak (ANA)
  - S-ENA-screen: Jo-1, p-ANF, Scl-70, Sm, SS-A, SS-B
  - S-ANCA (PR3, MPO)
  - S-Parietal-ak IgG
  - S-Glatt muskel-ak
  - S-LKM-1
  - S-Mitokondrie-ak
  - S-CCP-ak IgG
  - S-n-DNA-ak
  - S-Kardiolipin-ak
  - S-Transglutaminas-ak(IgA)
  - S-Reumatoid faktor



**EDTA** nr 41

**DNA, Genotyp/Mutation**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> B-Laktasgen genotyp | <input type="radio"/> B-APOE genotyp                           |
| <input type="radio"/> B-Faktor 2 genotyp  | <input type="radio"/> B-HLA-DQ2/8 genotyp                      |
| <input type="radio"/> B-Faktor 5 genotyp  | <input type="radio"/> B-DPYD genotyp (5-Fluorouraciltoxicitet) |
| <input type="radio"/> B-HFE-Hemokromatos  | <input type="radio"/> B-MTHFR                                  |
| <input type="radio"/> B-HLA B27           | <input type="radio"/> -----                                    |

**EDTA** nr 31

**Immunosuppressiva\*\***

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> B-Ciklosporin | <input type="radio"/> B-JAK2 V617F mutation |
| <input type="radio"/> B-Takrolimus  | <input type="radio"/> B-CALR ex 9 mutation  |

**Quantiferon** nr 92,72,96,71

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Tuberkulos-AG                   | <input type="radio"/> P-HCV RNA P |
| <input type="radio"/> IFN-gammasvar (IGRA) specialkit | 2 EDTA rör                        |
|   | <input type="radio"/> -----       |

**Biobanksinformation (Serologi)**

Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (allt vårdnadshavare/närstående) informeras om - och **samtycker** till - att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

Ett kryss nedan ska endast göras om patienten **inte** samtycker.

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Nej, patienten samtycker <b>inte</b> till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas. |
| <input type="radio"/> | Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.   |

För Unilabs laboratorier KEM02  
 Provtagning     Provtagning omfattande     PB1