

Beställare, svarsmottagare Betalningsansv om annan än beställare Läkarkod i siffror Remitterande läkare	<p style="font-size: small; margin: 0;">Markera önskad analys med blå eller svart penna så här:</p>	Patientidentitet (personnr, namn) Handskrivet personnummer: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>																				
<input type="checkbox"/> Akutsvar <input type="checkbox"/> Tel.nr: <input type="checkbox"/> Faxnr:	<input type="checkbox"/> Fasteprov	Skadernummer Rid. nummer för journalsystem																				

Månad <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Dag <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td></tr> <tr><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		Timme <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">00</td><td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td><td>09</td><td>10</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td></tr> </table>	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	Minuter <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;">00</td><td>10</td><td>20</td><td>30</td><td>40</td><td>50</td></tr> </table>	00	10	20	30	40	50
1	2	3	4	5	6																																																																								
7	8	9	10	11	12																																																																								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																																														
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																																															
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11																																																																		
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23																																																																		
00	10	20	30	40	50																																																																								
C1000001	Patientinformation Längd (cm) <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> Vikt (kg) <table border="1" style="width: 40px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	Urinsamling Volym (mL) <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> Period (minuter) <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>																																																																											

Pågående medicinering vid önskad läkemedelskonc. ** Läkemedelsnamn _____ Styrka _____ Dosering _____		Senaste tablettintag <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Ar</th><th>Mån</th><th>Dag</th><th>Tim</th><th>Min</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	Ar	Mån	Dag	Tim	Min										
Ar	Mån	Dag	Tim	Min													
Övrig upplysning/Anamnes/F <input type="checkbox"/>		Annan analys (ur Unilabs sortiment): <input type="checkbox"/> Namnge analysen: Använd reservetikett															

EDTA nr 12 Hematologi <input type="checkbox"/> B-Blodstatus <input type="checkbox"/> B-Hb <input type="checkbox"/> B-Laukocyter <input type="checkbox"/> B-Trombocyter <input type="checkbox"/> B-Diff Maskinell <input type="checkbox"/> B-Neutrofila <input type="checkbox"/> B-Retikulocyter Övrigt <input type="checkbox"/> B-HbA1c (IFCC)	Li heparin med gel nr 01 Kemi <input type="checkbox"/> P-Kreatinin <input type="checkbox"/> P-Natrium <input type="checkbox"/> P-Kalium <input type="checkbox"/> P-Calcium <input type="checkbox"/> P-Albumin <input type="checkbox"/> P-CRP <input type="checkbox"/> P-ASAT <input type="checkbox"/> P-ALAT <input type="checkbox"/> P-ALP <input type="checkbox"/> P-GT <input type="checkbox"/> Pt-FIB-4 <input type="checkbox"/> P-Bilirubin <input type="checkbox"/> P-Bilirubin, korj. <input type="checkbox"/> P-Pankreasamylas <input type="checkbox"/> P-Cystatin C <input type="checkbox"/> P-Urea <input type="checkbox"/> P-Urat <input type="checkbox"/> P-Fosfat <input type="checkbox"/> P-Magnesium <input type="checkbox"/> P-Kreatinkinase (CK) <input type="checkbox"/> P-C3/C4 <input type="checkbox"/> P-Osmolalitet <input type="checkbox"/> P-Lipas GFR <input type="checkbox"/> Pt-eGFR(Krea), relativt <input type="checkbox"/> Pt-GFR(Medel), relativt Prostata <input type="checkbox"/> P-PSA, total	Tyreoida <input type="checkbox"/> P-Tyrotropin (TSH) <input type="checkbox"/> P-T4, fritt <input type="checkbox"/> P-T3, fritt <input type="checkbox"/> P-TPO-antikroppar Hjärta/Kärl <input type="checkbox"/> P-Kolesterol <input type="checkbox"/> P-Triglycerider <input type="checkbox"/> P-HDL-kolesterol <input type="checkbox"/> P-LDL-kolesterol <input type="checkbox"/> P-LDL-kol/HDL-kol <input type="checkbox"/> P-non-HDL-kolesterol <input type="checkbox"/> P-Apo A1 <input type="checkbox"/> P-Apo B <input type="checkbox"/> P-Apo B/Apo A1 kvot <input type="checkbox"/> P-Lipoprotein(a) <input type="checkbox"/> P-NT pro BNP <input type="checkbox"/> P-CRP, högkänsligt Anemi <input type="checkbox"/> P-Ferritin <input type="checkbox"/> P-Järn <input type="checkbox"/> P-Transferrin/TIBC <input type="checkbox"/> P-Transferrinmättnad <input type="checkbox"/> P-Transferrinreceptor, löslig (sTfR) <input type="checkbox"/> P-Homocystein <input type="checkbox"/> P-Metylmalonat Serumrör med gel nr 32 Anemi <input type="checkbox"/> S-Kobalamin <input type="checkbox"/> S-Folat	Serumrör med gel nr 04 Övrig kemi <input type="checkbox"/> S-Proteinfractioner <input type="checkbox"/> S-FLC Kappa/Lambda <input type="checkbox"/> S-Haptoglobin <input type="checkbox"/> S-alfa-1-Antitrypsin <input type="checkbox"/> S-LD <input type="checkbox"/> S-Vit D25 <input type="checkbox"/> S-CDT, disial (IFCC) <input type="checkbox"/> S-Gallsyror <input type="checkbox"/> S-LD isoenzym <input type="checkbox"/> S-ALP isoenzym <input type="checkbox"/> S-Erytropoietin <input type="checkbox"/> S-Ceruloplasmin <input type="checkbox"/> S-ACE <input type="checkbox"/> S-AFP <input type="checkbox"/> S-CEA <input type="checkbox"/> S-CA 125 <input type="checkbox"/> S-CA 15-3 <input type="checkbox"/> S-CA 19-9 Serumrör med gel nr 10 <input type="checkbox"/> S-Gastrin <input type="checkbox"/> S-Pepsinogen I Serumrör med gel nr 19 <input type="checkbox"/> S-Zink Serumrör med gel nr 30 <input type="checkbox"/> S-Calciumjon (fri) Serumrör med gel nr 34 <input type="checkbox"/> S-Insulin	Hormoner <input type="checkbox"/> S-hCG <input type="checkbox"/> S-Testosteron <input type="checkbox"/> S-Testosteron, bioakt. <input type="checkbox"/> S-DHEAS <input type="checkbox"/> S-SHBG <input type="checkbox"/> S-AMH <input type="checkbox"/> S-Follitropin (FSH) <input type="checkbox"/> S-Lutropin (LH) <input type="checkbox"/> S-Östradiol <input type="checkbox"/> S-Progesteron <input type="checkbox"/> S-Prolaktin <input type="checkbox"/> S-Paratyryn (PTH) <input type="checkbox"/> S-Kortisol <input type="checkbox"/> S-IGF1 <input type="checkbox"/> S-Somatotropin (GH) <input type="checkbox"/> S-TRAK <input type="checkbox"/> S-C-Peptid Serumrör utan gel nr 05 Läkemedel ** <input type="checkbox"/> S-Digoxin <input type="checkbox"/> S-Fenobarbital <input type="checkbox"/> S-Fenytoin, total <input type="checkbox"/> S-Karbamazepin <input type="checkbox"/> S-Valproat <input type="checkbox"/> S-Litium <input type="checkbox"/> S-Lamotrigin <input type="checkbox"/> S-Levetiracetam	Urin nr 02 <input type="checkbox"/> U-Testremsa <input type="checkbox"/> U-hCG <input type="checkbox"/> U-Osmolalitet Urinsamling nr 37 <input type="checkbox"/> U-Albumin/Kreatinin <input type="checkbox"/> Pt(U)-Albumin, mikro <input type="checkbox"/> Pt(U)-Natrium <input type="checkbox"/> Pt(U)-Kalium <input type="checkbox"/> Pt(U)-Kreatinin <input type="checkbox"/> Pt(U)-Urea <input type="checkbox"/> Pt(U)-Calcium U-proteinfractioner <input type="checkbox"/> Pt(U)-Albumin kappalambda <input type="checkbox"/> Pt(U)-Albumin HC, IgG <input type="checkbox"/> Pt(U)-Albumin HC, IgG, kappalambda Fecesprov nr 26 <input type="checkbox"/> F-Hemoglobin (imm) Fecesprov nr 58 <input type="checkbox"/> F-Kalprotektin Fecesprov nr 64 <input type="checkbox"/> F-H. pylori-ag Fecesprov nr 65 <input type="checkbox"/> F-Pankreas Elastas EDTA nr 07 <input type="checkbox"/> P-Aldosteron <input type="checkbox"/> P-Renin EDTA nr 08 <input type="checkbox"/> B-PEth 16:0/18:1
---	--	---	---	---	---

Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001
LI hep Etikett 01	Urin Etikett 02	Serum m gel Etikett 04	Serum u gel Etikett 05	Citrat Etikett 06	EDTA Etikett 07	EDTA Etikett 08	Serum m gel Etikett 09	Serum m gel Etikett 10	EDTA Etikett 12	EDTA Etikett 14	
Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001
Kap provt Etikett 16	Serum m gel Etikett 19	Feces Etikett 26	Citrat Etikett 29	Serum m gel Etikett 30	EDTA Etikett 31	Serum m gel Etikett 32	Serum m gel Etikett 34	Urinsamling Etikett 37	EDTA Etikett 39	EDTA Etikett 39	
Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001	Mot propp C1000001
EDTA Etikett 41	Feces Etikett 46	EDTA Etikett 52	Feces Etikett 58	Feces Etikett 64	FC Etikett 81	TB-spec NIL Etikett 92	TB-spec TB1 Etikett 72	TB-spec TB2 Etikett 96	TB-spec MIT Etikett 71	Reserv Etikett	

<p style="text-align: center;">EXEMPEL</p> <p style="text-align: center;">Laboratorieremiss 1 Unilabs</p> <p style="text-align: center;">Version KEM05</p>		<p>EDTA nr 41</p> <p>DNA, Genotyp/Mutation</p> <p><input type="checkbox"/> B-Laktasgen genotyp</p> <p><input type="checkbox"/> B-APOE genotyp</p> <p><input type="checkbox"/> B-Faktor 2 genotyp</p> <p><input type="checkbox"/> B-Faktor 5 genotyp</p> <p><input type="checkbox"/> B-HFE-Hemokromatos</p> <p><input type="checkbox"/> B-HLA B27</p> <p><input type="checkbox"/> B-HLA-DQ2/8 genotyp</p> <p><input type="checkbox"/> B-DPYD genotyp (5-Fluorouraciltoxietet)</p> <p><input type="checkbox"/> B-MTHFR</p> <p><input type="checkbox"/> B-JAK2 V617F mutation</p> <p>EDTA nr 52</p> <p><input type="checkbox"/> P-HBV DNA (Hepatit B-virus DNA)</p> <p>EDTA nr 39</p> <p><input type="checkbox"/> P-HCV RNA 2 EDTA rör (Hepatit C-virus RNA)</p> <p>EDTA nr 31</p> <p>Immunosuppressiva**</p> <p><input type="checkbox"/> B-Ciklosporin</p> <p><input type="checkbox"/> B-Takrolimus</p> <p>Quantiferon nr 92,72,96,71</p> <p><input type="checkbox"/> Tuberkulos-AG IFN-gamma svar (IGRA) specialit</p>
<p>Symptom/klinisk diagnos/behandling</p> <p>Sjukdom/symptom duration _____ dagar</p> <p><input type="checkbox"/> Stickskadad person <input type="checkbox"/> Smittkälla vid stickskada <input type="checkbox"/> Svar på engelska* (se markerade analyser)</p>		<p>Serumrör med gel 7ml nr 09</p> <p>Virologi/bakteriologi</p> <p>Hepatitvirus, HIV m.m</p> <p><input type="checkbox"/> S-Hepatit A, sjukdom (HAV-IgG + IgM)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Hepatit A, immunitet (HAV-IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Hepatit B, screening (HBs-agg, HBe-ak)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Hepatit B, immunitet (HBs-ak)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Hepatit C, screening (HCV-agg)</p> <p><input type="checkbox"/> S-HIV (1+2)-agg/ak, screening*</p> <p><input type="checkbox"/> S-Syfilis-ak, screening*</p> <p><input type="checkbox"/> S-HTLV 1+2-ak(IgG)*</p> <p>Vid graviditet</p> <p><input type="checkbox"/> Graviditetsscreen (HIV, hepatit B, syfilis)</p> <p><input type="checkbox"/> Graviditetsscreen Rubella (rubellaimmunitet)</p> <p>Övriga virus</p> <p><input type="checkbox"/> S-EBV-ak</p> <p><input type="checkbox"/> S-CMV-ak, sjukdom (CMV-IgM, CMV-IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-CMV-ak, immunitet (CMV-IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-TBE-ak, akut (TBE-IgM)</p> <p><input type="checkbox"/> S-TBE-ak (TBE-IgM, TBE-IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Varicella zoster-ak, immunitet (IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Varicella zoster-ak, sjukdom (IgM + IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Morbilli-ak, immunitet (IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Morbilli-ak, sjukdom (IgM + IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Mononukleostest (Snabbtest)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Rubellav-ak (IgG)</p> <p>Övriga bakterier</p> <p><input type="checkbox"/> S-Borrelia-ak</p> <p><input type="checkbox"/> S-H-pylori-ak IgG</p>
<p>När du lämnar prov i vården kan vissa prov komma att sparas i en biobank. Läs mer om biobankslagen på 1177 eller biobankslagen.se. Scanna QR koderna här bredvid för att komma direkt till sidorna.</p> <p>Biobankslagen.se Biobank 1177.se Anvisningar.se</p>		<p>Immunologi</p> <p>Autoimmunitet</p> <p><input type="checkbox"/> S-Kärn-ak (ANA)</p> <p><input type="checkbox"/> S-ENA-screen: Jo-1, n-RNP, Scl-70, Sm, SS-A (Ro60+Ro52), SS-B</p> <p><input type="checkbox"/> S-Antifosfolipid-ak S-Beta2GP1 (IgG + IgM) S-Kardiolip-ak (IgG + IgM)</p> <p><input type="checkbox"/> S-ds-DNA-ak</p> <p><input type="checkbox"/> S-ANCA (PR3, MPO, GBM)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Parietalcell-ak IgG</p> <p><input type="checkbox"/> S-Glatt muskel-ak</p> <p><input type="checkbox"/> S-Mitochondrie-ak</p> <p><input type="checkbox"/> S-CCP-ak IgG</p> <p><input type="checkbox"/> S-Reumatoid faktor</p> <p><input type="checkbox"/> S-Transglutaminas-ak(IgA)</p> <p>För Unilabs laboratorier</p> <p><input type="checkbox"/> Provtagning <input type="checkbox"/> Provtagning omfattande <input type="checkbox"/> PB1</p> <p style="text-align: right;">KEM05</p>

Kundtjänst
0771-407740
kundtjanst@unilabs.com

Laboratoriemedicinska anvisningar:
anvisningar.se

Hemsida:
unilabs.se

*Unilabs AB behandlar dina personuppgifter för att kunna utföra medicinsk diagnosik samt efterlevnad av laglig skyldighet.
För mer information om behandlingen av dina personuppgifter och om dina rättigheter, vänligen se unilabs.se/page/om-oss/privatlivspolitik.

0007394159