

Svar till	Debiteras (om annan än svar till)	Personnummer/reservnummer <small>Maskinskrivet nummer innanför ramen</small>
Handskriven kod: <input type="text"/>	Handskriven kod: <input type="text"/>	Namn <input type="text"/>
		Om handskrivet nummer ange här: <input type="text"/>

	Remitterande läkare ----- Tfn: -----	RIDnummer (maskinskrivet) Provtagare, sign
--	--	---

Prov taget:	År 23 24 25 26 27 28 <input type="checkbox"/>	Dag 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 <input type="checkbox"/>
Månad	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 <input type="checkbox"/>	Timme 00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 <input type="checkbox"/>
		Minut 00 10 20 30 40 50 <input type="checkbox"/>

<p>AUTOIMMUNITET <small>Utan tillsats med gel</small> A</p> <p>Reumatisk sjukdom</p> <p><input type="checkbox"/> ANA-utredning <small>*Se baksida</small></p> <p>Reumatoid artrit</p> <p><input type="checkbox"/> Reumatoid faktor (IgM) <input type="checkbox"/> CCP ak (anti-citrullin) (IgG)</p> <p>Vaskulit och Goodpasturesyndrom</p> <p><input type="checkbox"/> Vaskulitutredning [ANCA] <small>*Se baksida</small></p> <p>Trombosbenägenhet / habituella aborter</p> <p><input type="checkbox"/> Kardiolin ak (IgG/IgM) <input type="checkbox"/> β2-glukoprotein 1 ak (IgG/IgM)</p> <p>Autoimmun leversjukdom</p> <p><input type="checkbox"/> Mitokondrie ak (IgG) <input type="checkbox"/> LKM-1 ak (IgG) <input type="checkbox"/> Glatt muskel ak (IgG) <input type="checkbox"/> Leverantikroppar (Immunoblot) <small>*Se baksida</small></p> <p>Autoimmun atrofisk gastrit / perniciousa</p> <p><input type="checkbox"/> Parietalcell ak (IgG)</p>	<p>I <small>Utan tillsats, plaströr</small></p> <p><input type="checkbox"/> Csv-Neuronala ak (IgG) <input type="checkbox"/> Csv-Aquaporin-4 ak (IgG) [NMO ak], MOG ak (IgG)</p> <p>B <small>Utan tillsats med gel</small></p> <p><input type="checkbox"/> S-Neuronala ak (IgG) <small>*Se baksida</small></p> <p><input type="checkbox"/> S-Aquaporin-4 ak (IgG) [NMO ak], MOG ak (IgG) <small>*Se baksida</small></p> <p><input type="checkbox"/> Myosit och associerade ak (IgG) <small>*Se baksida</small></p> <p><input type="checkbox"/> Sklerodermi och associerade ak (IgG) <small>*Se baksida</small></p> <p>Addisons sjukdom</p> <p><input type="checkbox"/> 21-hydroxylas ak (IgG) <input type="checkbox"/> Binjurebark ak (IgG)</p> <p>Diabetes mellitus</p> <p><input type="checkbox"/> GAD ak (IgG) <input type="checkbox"/> IA2 ak (IgG) <input type="checkbox"/> ZnT8 ak (IgG)</p> <p>Pemfigus / pemfigoid</p> <p><input type="checkbox"/> Intercellulärsbstans ak (IgG) <input type="checkbox"/> Basalmembran ak (IgG)</p> <p><input type="checkbox"/> S-Tryptas</p>	<p>ALLERGI <small>Utan tillsats med gel</small> G</p> <p>Mixar:</p> <p><input type="checkbox"/> Phadiatop <small>(Katt, häst, hund, timotej, björk, gråbo cladosporium och husdammskvalster)</small></p> <p><input type="checkbox"/> Fx5 <small>(Äggvita, mjölk, torsk, vete, jordnöt och sojaböna)</small></p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> Verifiera ej mixar och enskilda allergen <small>(Jordnöt, hasselnöt, ägg och mjölk)</small></p> <p><input type="checkbox"/> Enskilda Allergen:</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> Allergena komponenter:</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/> IgE (total) För allergisortiment sök på allergi i labhandboken.se</p>
---	---	---

<p>C <small>Utan tillsats</small></p> <p>Kryoglobulinemi</p> <p><input type="checkbox"/> Kryoglobuliner <small>*Se baksida</small></p>	<p>Histocon</p> <p>Vävnadsbundna antikroppar</p> <p><input type="checkbox"/> Hudbiopsi (IgG, IgA, IgM, C3)</p>
--	--

<p>D <small>Utan tillsats med gel</small> E <small>EDTA</small></p> <p>KOMPLEMENT</p> <p>Komplementscreen</p> <p><input type="checkbox"/> Klassisk funktion, C3, C3d <small>*Se baksida</small></p> <p>Immunbristutredning</p> <p><input type="checkbox"/> Klassisk och alternativ funktion <small>*Se baksida</small></p> <p>Hereditärt angioödem (HAE)</p> <p><input type="checkbox"/> C1-inhibitor (Konc. och funktion), C4</p>	<p>H <small>Utan tillsats med gel</small></p> <p><input type="checkbox"/> S-ECP <input type="checkbox"/> S-Lysozym</p>	<p>F <small>Utan tillsats med gel</small></p> <p>CELIAKI</p> <p><input type="checkbox"/> Transglutaminas ak (IgA) <input type="checkbox"/> Gliadin ak (IgG) <small>Vid påvisad IgA brist utförs automatiskt bestämning av IgG antikroppar mot transglutaminas.</small></p>
--	---	--

<p>D <small>Utan tillsats med gel</small></p> <p><input type="checkbox"/> Mannanbindande lektin (MBL)</p>	<p>Övrigt/Anamnes/Analys</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>F <small>Utan tillsats med gel</small></p> <p>INFEKTIONSKÄNSLIGHET, IMMUNBRIST</p> <p><input type="checkbox"/> IgG1 <input type="checkbox"/> IgG3 <input type="checkbox"/> IgG2 <input type="checkbox"/> IgG4</p>
--	--	--