Ange svarsadress

Handskriven kod:

Debiteras (om annan än svar till)

Handskriven kod:

Personnummer/reservnummer

Maskinskrivet nummer innanför ramen

Namn

Om handskrivet nummer ange här:

Remitterande läkare

Tfn:

Provtagningsanvisning:

Kontakta CoMlab innan provtagning på 018-611 42 21
Prov transporteras i rumstemperatur

Prov taget:

År 23 24 25 26 27 28

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

Månad 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

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

Minuter 00 10 20 30 40 50

Flödescytometri, Klinisk kemi och farmakologi, Akademiska sjukhuset, Uppsala

Indikation.....

Immunbrist:

Primär granulocytdefekt

- ☐ CGD och MPO- brist sekundärgranula-brist
- ☐ LAD1 och LAD2
- ☐ Fagocytosdefekt
- ☐ Migrationsdefekt

Rör : Natriumheparin - mörkblå/svart propp 7mL väl fyllt.
Kontakta CoMlab, tfn 018-611 42 21 innan provtagning.

Allergi:

Basofil aktiveringstest (BAT)

☐ (B) Baso - CDsens
Xolairbehandling allergiutredning, hyposensibilisering

Allergen1..... IgE ..... kE/L

Allergen2..... IgE .....kE/L

Allergen3..... IgE ..... kE/L

Allergen4..... IgE ..... kE/L

Totalt..... IgE ..... kE/L

Rör : Natriumheparin - mörkblå/svart propp 7mL väl fyllt
OBS! Till 4 allergen behövs 2 rör.
Kontakta CoMlab, tfn 018-611 42 21 innan provtagning.

Koagulation:

☐ B(Trc) -Receptorer
(GPIa, GPIb, GPIIb, GPVI
fibrinogen-inbindning och frisättning från granula)

Provet lab tillhanda inom 1 timme

Rör : Natrium-citrat - ljusblå/svart propp
Kontakta CoMlab, tfn 018-611 42 21 innan provtagning.

Övriga:

☐ B-Hemoglobin fetalt [Hb F]
(bedömning av storleken på fetomaternell blödning (FMH))

☐ (B) Lymf - CD4 + CD8+
(Vid diagnostik och uppföljning av HIV/AIDS)

Rör : EDTA - lila propp

3786169527

Akademiska laboratoriet, Klinisk kemi och farmakologi
Akademiska sjukhuset, 751 85 UPPSALA
Tfn: 018-611 42 21

Flödescytometri
Version 23-17

Om remissen behöver vikas, vik ↓ här