

Svar till Handskriven kod: <input type="text" value="C"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Debiteras (om annan än svar till) Handskriven kod: <input type="text" value="C"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Personnummer/reservnummer <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; font-size: small;">Maskinskrivet nummer innanför ramen</div> Namn Om handskrivet nummer ange här: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	--

Remitterande läkare ----- Tfn: -----	RIDnummer (maskinskrivet) <input type="checkbox"/> Akut Märk röret med etikett AKUT
--	---

Provtaget:	År <input type="text" value="17"/> <input type="text" value="18"/> <input type="text" value="19"/> <input type="text" value="20"/>	Dag <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="13"/> <input type="text" value="14"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="16"/> <input type="text" value="17"/> <input type="text" value="18"/> <input type="text" value="19"/> <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="22"/> <input type="text" value="23"/> <input type="text" value="24"/> <input type="text" value="25"/> <input type="text" value="26"/> <input type="text" value="27"/> <input type="text" value="28"/> <input type="text" value="29"/> <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="31"/>	Månad <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="12"/>	Timme <input type="text" value="00"/> <input type="text" value="01"/> <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="03"/> <input type="text" value="04"/> <input type="text" value="05"/> <input type="text" value="06"/> <input type="text" value="07"/> <input type="text" value="08"/> <input type="text" value="09"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="13"/> <input type="text" value="14"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="16"/> <input type="text" value="17"/> <input type="text" value="18"/> <input type="text" value="19"/> <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="22"/> <input type="text" value="23"/>	Minuter <input type="text" value="00"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="40"/> <input type="text" value="50"/>
------------	---	---	---	--	--

Pt-Vikt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg
Pt-Längd	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
Samlingsperiod	<input type="text"/> <input type="text"/> tim
Urinvolym	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mL

URINSAMLING A HCl

Pt(U)-5-HIAA

Pt(U)-Dopamin

Pt(U)-Homovanillat [HVA]

Pt(U)-Katekolaminer
Adrenalin, Noradrenalin

Pt(U)-Metoxikatekolaminer
Metoxiadrenalin
Metoxinoradrenalin
3-Metoxityramin

Pt(U)-3-Metoxi-4-hydroxi-mandelat [MHMA]

URINSAMLING B utan tillsats

Pt(U)-Albumin * Alb/Kre (dygn)

U-Albumin * Alb/Kre (stickp.)

Pt(U)-Klorid

Pt(U)-Kreatinin

Pt(U)-Kreatininclearance
* (Uppge vikt och längd, P-Kreatinin tas samtidigt)

Pt(U)-Natrium/Kalium

Pt(U)-Lätta Immunglobulin-kedjor (kappa och lambdakedjor)

Pt(U)-Protein HC

Pt(U)-Urat (förvaras kallt under samlingsperioden)

Pt(U)-Urea

URINSAMLING C utan tillsats

Pt(U)-Calcium

Pt(U)-Fosfat

Pt(U)-Magnesium

URINSAMLING D utan tillsats

Pt(U)-Kortisol

Pt(U) Kortikoider
*(U-Kortison + U-Kortisol)

URIN 7 mL utan tillsats

U-Testremsa
Acetacetat, Albumin, Erc, Glukos, Lkc, Nitrit, Vätejonaktivitet

U-Osmolalitet

U-Urobilinogen

U-Legionella ag

U-Pneumokock ag

U-hCG

ALBUMINKVOT

Albuminkvot
*(P-Albumin tas samtidigt)

Ange typ av kroppsvätska:

AMNIONVÄTSKA utan tillsats

Amv- α -Fetoprotein

CEREBROSPINALVÄTSKA utan tillsats

Csv-Celler

Csv-Hemoglobin och bilirubin (förvaras mörkt)

Csv-Albumin

Csv-Glukos
*(P-Glukos tas samtidigt)

Csv-Laktat (tas på is)

Csv-Interleukin 6

DIALYSVÄTSKA utan tillsats

Dialysv-Bikarbonat

Dialysv-Kalium

Dialysv-Natrium

Dialysv-Calcium

Dialysv-Klorid

DIALYSAT utan tillsats

Dialysat - Glukos

Dialysat - Kreatinin

Dialysat - Urea

DRÄNAGEVÄTSKA utan tillsats

Drän-Amylas, pankreas

Drän-Kreatinin

FECES

F-Calprotectin

Feces-Hemoglobin [Hb]

LEDVÄTSKA EDTA

Ledv-Celler

Ledv-Glukos
*(P-Glukos tas samtidigt)

LEDVÄTSKA Na-heparin

Ledv-Laktat (tas på is)

LEDVÄTSKA Na-heparin

Ledv-Kristaller

SALIV

Saliv - Kortisol

Saliv - Melatonin

SEKRET utan tillsats

Sekret- β -Trace protein

ÖVRIGT

Komponent	Tillsats till provkaret (plastflaska 2,5 L)
Pt(U)-Dopamin	20 mL 6 mol/L saltsyra (HCl)
Pt(U)-Homovanillat [HVA]	- "
Pt(U)-Katekolaminer	- "
Pt(U)-Metoxikatekolaminer	- "
Pt(U)-Metoxi-4-hydroximandelat, 3-[MHMA]	- "
Pt(U)-5-Hydroxiindolacetat [5-HIAA]	- "

*SE BAKSIDAN

Om remissen behöver vikas, vik ↓ här

OBS! Text får ej gå in i fält avsett för beställningar