

Kundkod <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>	Läkarid / ert ordernummer <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>	Patientetikett / alternativt patientdata (Personnummer, namn) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>		
Tillgängligt tel nr <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>				
Provtagningstid År Mån Dag <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>	Klockslag Tim : Min <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>	Provtagarens id / signatur <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>	Patientid ej styrkt <input type="checkbox"/>	Plats för laboratoriets etikett (klinisk kemi) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 2em; margin-bottom: 10px;"></div>
Meddelande till laboratoriet <div style="height: 100px; border: 1px solid black; margin-top: 10px;"></div>				
<p>Önskad analys (ring och varsko laboratoriet om att prov kommer på tel 040-331432):</p> <p><input type="checkbox"/> Blodgaser, arteriellt blod: aB-pH, aB-pCO₂, aB-pO₂, Ecv-Basöverskott, P-Natrium, P-Kalium, S-Calciumjon, B-Glukos, aB-Laktat, B-EVF. (Safe Pico Aspirationspruta)</p> <p><input type="checkbox"/> Blodgaser, venöst blod: vB-pH, vB-pCO₂, vB-pO₂, B-Ecv-Basöverskott, P-Natrium, P-Kalium, S-Calciumjon, B-Glukos, P-Laktat, B-EVF. (Safe Pico Aspirationspruta)</p> <p><input type="checkbox"/> Blodstatus: B-Hemoglobin (Hb), B-Erytrocyter, B-EVF, B-Trombocyter, B-Leukocyt, B-Granulocyt, B-CRP (Micros). (EDTA-rör, lila kork)</p> <p><input type="checkbox"/> P-PK (INR): (Citratrör, ljusblå kork)</p> <p><input type="checkbox"/> Leverstatus: P-Albumin (imm), P-ASAT, P-ALAT, P-ALP, P-Amylas, P-Bilirubin, P-GT, P-Calcium, P-Glukos, P-Kreatinin (enz), P-Protein, P-Urea. (Litium-heparinrör, ljusgrön kork)</p> <p><input type="checkbox"/> Malaria: B-Malaria-ag (snabbstest inkl utstryk och färgning). (EDTA-rör, lila kork)</p> <p><input type="checkbox"/> Legionella och pneumokocker: U-Legionella-ag snabbstest+U-Pneumokock-ag snabbstest (minst 3 ml urin i vacuumrör med brun kork)</p>				
<p>Laboratoriets analysresultat</p> <p>U-Pneumokock-ag _____</p> <p>U-Legionella-ag _____</p> <p>B-Malaria-ag, snabbstest _____ Om positivt, ange svarsalternativ _____ Analys utförd av (ange RS-ID) _____</p>				
<p>Telefonsvarsruta</p> <p>Telefonbesvarat kl _____</p> <p>Telefonbesvarat av (ange RS-ID) _____</p> <p>Svaret mottaget av (ange RS-ID) _____</p>				