

Kundkod <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Läkarid / ert ordernummer <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Patientetikett / alternativt patientdata (Personnummer, namn) <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
Tillgängligt tel nr <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>		

Provtagningstid År Mån Dag <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Klockslag Tim Min <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Provtagarens id / signatur <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	Patientid ej styrkt <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

Grunddiagnos / Anamnes <input style="width:100%; height: 40px;" type="text"/>	Insjukningsdag: <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>
---	--

Önskad analys:

<input type="checkbox"/> U-Legionella-ag	<input type="checkbox"/> Nasof+Svalg-Influensa/RS (Simplexa)*	<input type="checkbox"/> B-Malaria-DNA: * + utstryk och färgning
<input type="checkbox"/> U-Pneumokock-ag	<input type="checkbox"/> Nasof+Svalg-SARS-CoV-2 (Simplexa)*	<input type="checkbox"/> B-Malaria/Babesia: * Endast utstryk och färgning
<input type="checkbox"/> Csv-Pneumokock-ag	<input type="checkbox"/> BAL-Influensa/RS (Simplexa)*	
<input type="checkbox"/> S-Mononukleos *	<input type="checkbox"/> BAL-SARS-CoV-2 (Simplexa)*	

*** Biobank**

När du lämnar prov i vården kan vissa prov komma att sparas i en biobank. Läs mer om biobankslagen på 1177.se och biobanksverige.se

Laboratoriets analysresultat

U-Legionella-ag _____ <input type="checkbox"/> Provet kokt U-Pneumokock-ag _____ Csv-Pneumokock-ag _____ S-Mononukleos _____	Nasof+Svalg / BAL-Influensa/RS (Snabb-PCR) Ange resultat + CT-värde: Influensa A virus _____ Influensa B virus _____ RS-virus _____ Nasof+Svalg / BAL-SARS-CoV-2 (Snabb-PCR) Resultat _____ CT-värde s-gene _____ CT-värde ORF1 _____	B-Malaria-DNA (om positivt ange även svarsalternativ) _____ B-Malaria/Babesia utstryk och färgning utförd: <input type="checkbox"/> Ja Efter tele-överenskommelse med RSID: _____ finns färgade utstryk för mikroskopi på: <input type="checkbox"/> Laboratoriemedicin Bas <input type="checkbox"/> Klinisk mikrobiologi <input type="checkbox"/> Infektionskliniken
--	---	---

Analysen utförd i:

Helsingborg
 Kristianstad
 Lund
 Malmö
 Ystad

Av: (ange RS-ID)

Telefonvarsruta

Telefonbesvarat kl _____ av (ange RSID) _____

Svaret mottaget av (ange RS-ID) _____

Ankomstdatum & tid	För laboratoriets numering