

BIOLOGISKA PROV, specialsortiment

Följande analyser utförs efter kontakt med laboratoriet.
 Förväntad svarstid förmedlas i samband med bekräftelse.

Prov kasseras två veckor efter utskick av analysvar.

Fylls i av laboratoriet:

Remissid, ankomstdatum, signatur:	Prov skickat för kreatininanalys
	Datum:
	Sign:

Personnummer, namn:		<input type="checkbox"/> Patientidentitet ej styrkt
Exponering för:	började:	Symptom:
Arbetsställe (Namn, Ort)	Provtagare:	Telefonnr (direktnummer):.....
	Provtagningsdatum:.....	
Svarsadress	Debiteringsadress inklusive Region Skåne kundkod	
Telefonnr (direktnummer):	Order/Ref.nr:.....	
Kontaktperson på AMM Syd som har beviljat analys:		

Önskad analys (förväntad svarstid förmedlas i samband med kontakt med laboratoriet):

Exponeringsmarkörer i urin <u>Pesticider</u> <input type="checkbox"/> Analyspaket 1: U-2,4-D, MCPA (markörer för fenoxysyror), 3-PBA, DCCA, 4F3PBA (markörer för pyretroider), TCP (markör för Klorpyrifos), Thiabendazole, Pyrimetanil Analyspaket 2: <input type="checkbox"/> -DKA (markör för Iprodione, Vinclozolin, Diuron m. fl.) <input type="checkbox"/> Analyspaket 3: U-ETU (markör för Mancozeb och andra ditiokarbamater) <input type="checkbox"/> Analyspaket 4: U-Klormeqvat (CCC), Mepikvat (MQ) <input type="checkbox"/> Analyspaket 5: U-Imazalil <u>Ftalater</u> <input type="checkbox"/> U-metaboliter av dietylhexylftalat (DEHP) <input type="checkbox"/> U-metaboliter av diisononylftalat (DINP) <input type="checkbox"/> U-metaboliter av dietylftalat (DEP) <input type="checkbox"/> U-metaboliter av dibetylftalat (DBP) <input type="checkbox"/> U-metaboliter av butylbensylftalat (BBP)	Exponeringsmarkörer i blod <u>Perfluorerade ämnen</u> <input type="checkbox"/> S-perfluorheptansyra (PFHpA) <input type="checkbox"/> S-perfluoro-1-hexansulfonat (PFHxS) <input type="checkbox"/> S-perfluoro-1-oktansulfonat (PFOS) <input type="checkbox"/> S-perfluoro-n-dekansyra (PFDA) <input type="checkbox"/> S-perfluoro-n-dodekansyra (PFDoA) <input type="checkbox"/> S-perfluoro-n-nonansyra (PFNA) <input type="checkbox"/> S-perfluoro-n-oktansyra (PFOA) <input type="checkbox"/> S-perfluoro-n-undekansyra (PFUnA) <u>Övrigt</u> <input type="checkbox"/> U-kotinin <input type="checkbox"/> U-bisfenol A
---	--

Övriga upplysningar:

Serum (provtagningstid)	Urin (provsamlingstid)
Datum:kl:.....	Datum:kl:..... - Datum:kl:.....
Provvolyml:.....ml	Provvolyml:..... ml U-densitet:.....kg/l
Övrigt:	

