

Beställare/Svarsmottagare <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Läkareid. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Personnummer och namn <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Provtagarens id: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	ID-kontroll: JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	
Preparat: _____  Dos: _____	Provtagningsdatum: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Provtagningstid: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Datum: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Tid: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Senaste dos: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

## OBSERVERA ATT DET BEHÖVS ETT RÖR PER ANALYSGRUPP

<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-Flufenazin <input type="checkbox"/> S-Flupentixol <input type="checkbox"/> S-Perfenazin <input type="checkbox"/> S-Sertralin <input type="checkbox"/> S-Zuklopentixol	<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-Amiodaron <input type="checkbox"/> S-Flekainid <input type="checkbox"/> S-Klozapin <input type="checkbox"/> S-Metadon <input type="checkbox"/> S-Quetiapin	<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-Benso (alprazolam, diazepam, flunitrazepam, klonazepam, lorazepam, nitrazepam, oxazepam, zolpidem, zopiklon)  <input type="checkbox"/> S-Klonazepam
<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-Haloperidol <input type="checkbox"/> S-Mirtazapin <input type="checkbox"/> S-Olanzapin <input type="checkbox"/> S-Paliperidon/OH-Risperidon <input type="checkbox"/> S-Risperidon <input type="checkbox"/> S-Vortioxetin	<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-Citalopram <input type="checkbox"/> S-Fluoxetin <input type="checkbox"/> S-Klomipramin <input type="checkbox"/> S-Mianserin <input type="checkbox"/> S-Paroxetin <input type="checkbox"/> S-Venlafaxin	<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-Cefotaxim * <input type="checkbox"/> S-Ciprofloxacin <input type="checkbox"/> S-Ganciclovir <input type="checkbox"/> S-Meropenem * <input type="checkbox"/> S-Piperacillin * <input type="checkbox"/> S-Trimetoprim och S-Sulfametoxazol  * Prov skall hanteras och transporteras i <b>is/vattenbad</b> , se Analysportalen
<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-Metformin	<b>Rör utan tillsats, 5 mL röd propp</b> <input type="checkbox"/> S-OH-Karbazepin (OBS! Trileptal) <input type="checkbox"/> S-Topiramet	

<b>EDTA-rör, 5mL lila propp</b>		
<input type="checkbox"/> B-Cyklosporin (MS, lågdos)	<input type="checkbox"/> B-Everolimus	<input type="checkbox"/> B-Sirolimus

<b>Analysinformation:</b> <a href="http://analysportalen-labmedicin.skane.se">http://analysportalen-labmedicin.skane.se</a> <b>Remisser:</b> <a href="http://www.skane.se/labmedicin">www.skane.se/labmedicin</a> Se fliken Analyser/Anvisningar - Remisser		
<b>Proverna skickas till:</b> Labmedicin Klinisk kemi Klinikgatan 19 221 85 LUND	<b>Tfn:</b> 046-173460	<b>Lidnummer</b>