



Prøvetakingsdato:

PASIENT

Er pas. innlagt sykehus: JA NEI

Prøvematerialets art:

REKVIRENT

Lege/tannlege kontor:

Rekv.kode

Navn:

Navn:

Fødselsnr.:
(11 siffer)

Kjønn:

Adresse:

Postnr.:

Postnr.:
(iflg. folkereg.)

KLINISKE OPPLYSNINGER MÅ FYLLES UT!

1. sykdomsdag: _____ CAVE _____
 GRAVID Uke: _____ Immunsupprimert
 Antibiotikabehandling: _____ før/etter prøvetaking Postoperativ, dato for operasjon: _____
 Marker her hvis det IKKE ønskes supplerende us. selv om laboratoriets leger mener det er hensiktsmessig.

SEROLOGI 9)	AGENS PÅVISNING
<input type="checkbox"/> AST (streptokokk antistoff) <input type="checkbox"/> DNase B (streptokokk antistoff) <input type="checkbox"/> ASTAF (stafylokokk antistoff) <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori IgG antistoff <input type="checkbox"/> Epstein Barr virus IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> B.pertussis (kikhoste) IgG antistoff <input type="checkbox"/> Chlamydomphila pneumoniae IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> GRAVIDESCREENING HIV, Rubella, Syfilis <input type="checkbox"/> GRAVIDESCREENING utvidet HIV, Rubella, Syfilis, Hepatitt B, Hepatitt C <input type="checkbox"/> Hepatitt A virus IgG antistoff <input type="checkbox"/> IgM antistoff <input type="checkbox"/> Hepatitt B virus antigen/antistoff <input type="checkbox"/> HBs antistoff, ktr. etter vaksinasjon <input type="checkbox"/> Hepatitt C virus antistoff <input type="checkbox"/> HIV antigen/antistoff <input type="checkbox"/> Rubella immunstatus (IgG antistoff) <input type="checkbox"/> Syfilis total antistoff <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1+2 IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Varicella virus IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Parvo virus IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Borrelia IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Anaplasma (Ehrlichia) IgG antistoff <input type="checkbox"/> TBE (Tick borne encephalitis) IgG / IgM antistoff <input type="checkbox"/> Nephropathia epidemica IgM antistoff	Generell bakteriologi 1) <input type="checkbox"/> Vanlig bakt. us. <input type="checkbox"/> MRSA screening <input type="checkbox"/> Legionella Urin 2) <input type="checkbox"/> Vanlig bakt. us. Sopp <input type="checkbox"/> Dermatofytter PCR 1b) <input type="checkbox"/> Gjærsopp 1) <input type="checkbox"/> Muggsopp 1) Venerologi dyrking 1) <input type="checkbox"/> Betahemolytiske streptokokker gr. B, gravide <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae <input type="checkbox"/> Gardnerella vaginalis <input type="checkbox"/> Gjærsopp <input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis <input type="checkbox"/> Annet Venerologi PCR 3) <input type="checkbox"/> 1. prøve (alle 3 agens) <input type="checkbox"/> Kontroll etter behandling <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium <input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae Luftveispatogene PCR og IF 4) Nasopharynxpensel <input type="checkbox"/> PAKKE 1 Chlamydomphila pneumoniae Mycoplasma pneumoniae Bordetella pertussis <input type="checkbox"/> PAKKE 2 <input type="checkbox"/> Influenzavirus A+B <input type="checkbox"/> RS virus A+B <input type="checkbox"/> Parainfluenzavirus <input type="checkbox"/> Adenovirus Annet 4) <input type="checkbox"/> Herpes simplex virus type 1+2 <input type="checkbox"/> Varicella zoster / herpes zoster
	Tarmpatogene <input type="checkbox"/> Patogene tarmbakterier 5) <input type="checkbox"/> Parasitter 6) <input type="checkbox"/> C. difficile toxin A/B 7) <input type="checkbox"/> Rota-/Adenovirus 7) <input type="checkbox"/> Noro-, calici-, sapovirus 7) Odontologi 8) <input type="checkbox"/> Periodontitt (dyrking og PCR) <input type="checkbox"/> Andre infeksjonstilstander i munnhulen: spesifiseres
	PRØVETAKINGSMEDIER 1) Copan sort/orange 1b) Steril container 2) Borsyreglass 3) Cobas transportør 4) UTM Virusmedium 5) Fecalswab 6) Para Pack 7) Steril container m/skje 8) SSI medium 9) Gelglass

Alle våre analyser er nærmere beskrevet i laboratoriehåndboka: www.labhandbok.no
En liste over akkrediterte enheter og omfang er tilgjengelig på laboratoriets nettside www.unilabs.no