ITÄ-SUOMEN LABORATORIOKESKUKSEN
LIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄ

SYNLAB
HUUMETESTAUS/TYÖELÄMÄ
LÄHETELOMAKE

Hoitoyksikkö täyttää

Lähetteen tekopäivä	Näytteenottopäivämäärä
Lähettäjä Asiakasnumero	Eriävä vastausosoite
Tiedustelut (hoitava lääkäri/työterveyshoitaja) Nimi ja puhelinnumero	

Tutkimuspyyntö

Hoitoyksikkö täyttää

Paperilähete on oltava kolmena kappaleena. Paperilähetteet lisäksi on tehtävä sähköinen pyyntö.

☐ U -Huume-4 (55024) = U -ALVHu4A (10433, amfetamiinit, bentsodiatsepiinit, kannabis, opiaatit)
☐ U -Huume-7 (55025) = U -ALVHu7B (10441, amfetamiinit, barbituraatit, bentsodiatsepiinit, buprenorfiini, kannabis, kokaiini, opiaatit)

Tiedot testattavasta

Nimi	Henkilötunnus
Lääkitys kahden viimeisen viikon ajalta ☐ ei lääkitystä ☐ lääkitys (nimet ja annokset)	

Näytteenotto

Näytteenottaja täyttää

Henkilöllisyys varmistettu
☐ ajokortti ☐ passi ☐ henkilökortti ☐ muu, mikä

Työelämän mukainen valvonta
☐ näytteenotto valvottu ☐ näytteenotto ei valvottu

Virtsanäytteen lämpötila (4 min kuluessa näytteenotosta) Sinettitarrojen koodit A/B
☐ 32 - 38 °C ☐ muu,_____ °C

Muita huomioita:

Näytteenottajan allekirjoitus
Vakuutan, että näyte on edustava, sinetöity ja koodattu samoilla koodinumeroilla, jotka on merkitty tähän lähetteeseen. Näyte on sinetöity testattavan läsnä ollessa.
Näytteenottopaikka ja aika Näytteenoton valvojan allekirjoitus, nimen selvennys ja virkanimike

Testattavan suostumus ja allekirjoitus (testattava täyttää)
Suostun, että minulle tehdään huumausainetesti. Minua on informoitu testin tarkoituksesta ja sisällöstä. Vakuutan antaneeni oman näytteeni ja hyväksyn näytteenottomenettelyn, putkien koodauksen ja sinetöinnin. Olen myös tarkistanut, että koodinumerot putkissa ovat yhtäpitävät tässä lomakkeessa olevien koodinumeroiden kanssa. Annan suostumukseni siihen, että saadut tulokset toimitetaan luottamuksellisesti yllä mainittuun vastausosoitteeseen terveydenhuollon ammattihenkilölle.
Paikka ja aika Testattavan allekirjoitus ja nimen selvennys

Itä-Suomen laboratoriokeskuksen liikelaitoskuntayhtymä

Kuopion laboratorio
Puijonlaaksontie 2
70210 KUOPIO
puh. 044 7178720

Joensuun aluelaboratorio
Tikkamäentie 16
80210 Joensuu
044 717 8889

Mikkelin aluelaboratorio
Porrassalmenkatu 35–37
50100 Mikkeli
044 717 8924

Savonlinnan aluelaboratorio
Keskussairaalantie 6
57120 Savonlinna
044 717 8956