



ISLAB 081-3

Tilaaaja täyttää

Testattavan nimi	Testattavan käyttämä lääkitys
Testattavan henkilötunnus	
Tilaaajan osasto/hoitoyksikkö	Pvm.
Tilaaava lääkäri/hoitaja	Tilaaajan puhelinnumero
Onko kyse oppilaitoksen pyytämästä huumeselonnasta? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä (lähete kolmena kappaleena)	
Lisätietoja	

Tilaaaja täyttää

Tilaus	Tutkimusno	Tutkimus	Selite
<input type="checkbox"/>	21550	U –HuumLCt	Laaja huume- ja lääkeainetutkimus virtsasta, seulonta ja varmistus (Synlab-YML)
<input type="checkbox"/>	50442	U –HuumTOF	Laaja huume- ja lääkeainetutkimus virtsasta (LC-TOFMS) (Synlab-YML)
<input type="checkbox"/>	50510	B –HuumLCt	Laaja kvantitatiivinen huume- ja lääkeainetutkimus verestä (THL)
<input type="checkbox"/>	50286	Me–Huum-O	Huume- ja lääkeainetutkimus mekoniumista (THL)

Näytteenoton valvoja täyttää

Testattavan henkilöllisyyden varmistus <input type="checkbox"/> tunnettu <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> muu kuvallinen, mikä? _____ <input type="checkbox"/> henkilöllisyyttä ei ole varmistettu		
Näytteen laatu <input type="checkbox"/> veri <input type="checkbox"/> virtsa <input type="checkbox"/> mekonium	Pyyntötarra tai näytenumero	
Virtsanäyte: Näytteen lämpötila 4 min kuluessa näytteenotosta <input type="checkbox"/> 32 - 38 °C <input type="checkbox"/> muu, _____ °C		
Muita huomioita:		
Näytteenottopäivä	Näytteenottoaika	Näytteenoton valvojan allekirjoitus, nimen selvennys ja virkanimike
Testattavan suostumus ja allekirjoitus (testattava täyttää) Vakuutan antaneeni oman näytteeni ja hyväksyn näytteenottomenettelyn, putkien merkitsemisen ja sinetöinnin. Testattavan allekirjoitus ja nimen selvennys		

Lähetävä laboratorio täyttää

Vastaus- ja laskutusosoite (rastita):			
ISLAB Pohjois-Savon aluelaboratorio Kuopio Puijonlaaksontie 2 70210 Kuopio <input type="checkbox"/>	ISLAB Pohjois-Karjalan aluelaboratorio Joensuu Tikkamäentie 16 80210 Joensuu <input type="checkbox"/>	ISLAB Etelä-Savon aluelaboratorio Mikkeli Porrassalmenkatu 35-37 50100 Mikkeli <input type="checkbox"/>	ISLAB Etelä-Savon aluelaboratorio Savonlinna Keskussairaalanatie 6 57120 Savonlinna <input type="checkbox"/>
Lähetetty pvm, lähettäjän kuittaus			