ISLAB LABORATORIOKESKUS

HUUMAUSAINETUTKIMUKSET ISLAB 080-081 (v2)

Tilaaja täyttää

Testattavan nimi	Testattavan henkilötunnus
Tilaava lääkäri/hoitaja	Tilaajan osasto/hoitoyksikkö
Tilaajan puhelinnumero	Pvm
Onko kyse oppilaitoksen pyytämästä huumeseulonnasta? ☐ Ei ☐ Kyllä (lähete kolmena kappaleena)	
Lisätietoja	

Tilaaja täyttää

Tilaus	Tutkimusnumero	Tutkimus	Selite
☐	21550	U -HuumLCt	Laaja huume- ja lääkeainetutkimus virtsasta, seulonta ja varmistus
☐	50442	U -HuumTOF	Laaja huume- ja lääkeainetutkimus virtsasta (LC-TOFMS)
☐	50510	B -HuumLCt	Laaja kvantitatiivinen huume- ja lääkeainetutkimus verestä
☐	50608	U -AmfeKir	Amfetamiini ja metamfetamiini, enantiomeerien erittely
☐	useita	useita	Yksittäinen varmistustutkimus (-Ct-loppuiset), mikä:
☐	55023	U -Huum-Ct	Huumeseula + varmistus
	Merkitse U -Huum-Ct tutkimuksen osatutkimus, jonka positiivista tulosta ei tarvitse varmistaa: ☐ U -Bendi-O ☐ U -Bupre-O ☐ U -Canna-O ☐ U -Metad-O ☐ Muu, mikä?		

Näytteenoton valvoja täyttää

Testattavan henkilöllisyyden varmistus ☐ ajokortti ☐ henkilökortti ☐ passi ☐ tunnettu ☐ henkilöllisyyttä ei varmistettu ☐ saattaja tunnistanut (tunnista saattaja _____) ☐ muu kuvallinen, mikä?	Pyyntötarra tai näytenumero
Virtsanäyte: Näytteen lämpötila 4 min kuluessa näytteenotosta ☐ 32 - 38 °C ☐ muu, _____ °C Muita huomioita:	

Näytteenottopäivä	Näytteenottopaikka	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

Lähettävä laboratorio täyttää

U -Huum-Ct ensivaiheen seulan tulokset varmistukseen lähetystä varten:

Huumeseulonta	Tulos	Varmistuspyyntö	
U -Amfet-O		U -AmfetCt 1810	Lisätietoja
U -Bendi-O		U -BendiCt 1820	
U -Bupre-O		U -BupreCt 1822	
U -Canna-O		U -CannaCt 1880	Pvm ja lähettäjän kuittaus
U -Koka-O		U -KokaCt 1884	
U -Metad-O		U -MetadCt 1892	
U -Opiaa-O		U -OpiaaCt 1902	