

# Kemisk undersökning – ark med lidnummer för märkning av provtagningsrör och remiss

(Lidnummer = laboratorie-identitets-nummer)

Detta lidnummer-ark ska användas tillsammans med remiss Kemisk undersökning.

**Remissen** med alla analyser som kan beställas från Klinisk kemi hämtas från laboriemedicins hemsida [www.regionostergotland.se/lab](http://www.regionostergotland.se/lab) under - **Remisser och beställningar – Kemisk undersökning – Öppna – Aktivera redigering (gula menyn) - Aktivera innehåll (gula menyn) – Välj analysgrupp – Skriv in personnummer** (patientdata hämtas då från befolkningsregistret) – **Sök** – Kryssa i de analyser som önskas - skriv ut remissen.

Tips! Spara länken lätt tillgängligt att användas vid provtagning.

Remissen består av två analysgrupper (två sidor):

## **Analysgrupp 1**

Hematologi, Koagulation, Kemiska rutinanalyser, Hjärtmarkörer, Glukos, Laktat, HbA1c, LD, Gallsyror, Tyreoidea, PSA

## **Analysgrupp 2**

Hormoner och tumörmarkörer, Sepsismarkörer, Toxikologi, Cerebrospinalvätska, Fecesanalyser, Proteiner, Syra-bas, Kvalitativa urintester, Övrigt (t.ex. Folat, Kobalamin, Metylmalonsyra), Urinanalyser

Märk remissen i rutan ”Lidnummer” med arkets lidnummer (finns på arkets baksida).

Provtagningsanvisningar finns att söka på laboriemedicins hemsida [www.regionostergotland.se/lab](http://www.regionostergotland.se/lab) - Provtagningsanvisningar

Använd etiketterna på arkets baksida. Rätt etikett till respektive rör. Skriv även patientens personnummer på etiketten. Märk provtagningsrören före provtagningen.

Om beställning sker från båda analysgrupperna måste remissens båda sidor märkas med lidnummer.

Efter provtagningen häftas remiss och lidnummer-ark ihop och skickas tillsammans med provet till laboratoriet.

		<b>Hematologi</b>
Personnr: .....		Personnr: .....
<b>Folat/Kob/Metylmalons</b>	<b>Kemi rutin</b>	
Personnr: .....	Personnr: .....	Personnr: .....
<b>Tyreoida</b>	<b>Koagulation</b>	
Personnr: .....	Personnr: .....	Personnr: .....
<b>Hjärtmärkörer</b>	<b>Urinsticka</b>	
Personnr: .....	Personnr: .....	Personnr: .....
<b>Glukos</b>	<b>tU-Uriner</b>	
Personnr: .....	Personnr: .....	Personnr: .....
<b>PSA</b>	<b>P-Proteiner</b>	
Personnr: .....	Personnr: .....	Personnr: .....
<b>Analys: .....</b>	<b>tU-Proteiner</b>	
	Personnr: .....	Personnr: .....
<b>Analys: .....</b>	<b>Analys: .....</b>	
Personnr: .....	Personnr: .....	Personnr: .....



För provtagningsanvisningar hänvisas till vår hemsida [www.regionostergotland.se/lab](http://www.regionostergotland.se/lab) under **Provtagningsanvisningar**.

Ark med lid-nummer med art.nr 802580 beställs från centraldepån, tele. 020 - 900 200

## Samtycke enligt Biobankslagen

Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om - och samtycker till - att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

Fyll i på remissens framsida om något av nedanstående gäller.

- **Nej**, patienten samtycker **inte** till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas.
- Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.

Lidnummer att märka remissen (analysgrupperna) med

Lidnr

Lidnr

Placera streckkods-etiketten direkt under korken ovanpå befintlig röretikett så här.

