

TESTATTAVAT TIEDOT

Testattavan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaaajan nimi ja osoite

Asiakasnumero

Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Taustatiedot ja lääkitys

Testattavan tunnistustapa

Ajokortti Henkilökortti Passi Saattaja Muu hyväksytty tunniste, mikä: _____

Valvottu näytteenotto (näytteenottaja täydentää)

Näytteenotto valvottu, näyte todettu edustavaksi: pvm _____ Näytteenoton valvoja _____
 Näytteenottoa ei valvottu

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

4221 U -Huum-O
(U -Amfet-O, U -Bendi-O, U -Bupre-O, U -Canna-O,
U -Koka-O, U -Metad-O, U -Opiaa-O, U -Krea),
tutkimuksessa todetut positiiviset seulontatulokset
varmistetaan ja laskutetaan erikseen.

6472 U -HuumLCt
(noin 200 huume- ja lääkeainetta pl.
barbituraatit, gamma ja lakka)

9949 U -Manip
(U -Krea, U -pH, U -Suhti)

1055 U -Amfet-O

1178 U -Bendi-O

4203 U -Bupre-O

3455 U -Canna-O

4128 U -Koka-O

2335 U -Metad-O

2435 U -Opiaa-O

12494 U -Amf-ena

9864 U -MetfeCt

9865 U -PregaCt

Positiivisen tuloksen varmistus:

kyllä ei

kyllä ei

kyllä ei

kyllä ei

kyllä ei

kyllä ei

kyllä ei

12259 U -EtGCt

4733 S -Bupre (vain korv.hoito)

4767 S -Metad (vain korv.hoito)

Näyte on kokonaisuudessaan (A- ja B-pullot) toimitettu Fimlabin näytteiden vastaanottoon.

Molemmat pullot ovat saapuneet näytteiden vastaanottoon: _____ (Vastaanottajan kuittaus)

Näytteen A-pullo on toimitettu Fimlabin näytteiden vastaanottoon ja B-pullo jätetty säilytykseen näytteenottopisteeseen,

joka on: _____

Päivämäärä

Lähetäjän allekirjoitus

Nimenselvennys