

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaaajan nimi ja osoite

Asiakasnumero

Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Lähtäjän näytetunniste

Taustatiedot, lääkitys ja kysymyksen asettelu

Testattavan tunnistustapa

Ajokortti Henkilökortti Passi Saattaja Muu hyväksytty tunniste, mikä _____

Valvottu näytteenotto (näytteenottaja kuittaa)

Näytteenotto valvottu, näyte todettu edustavaksi: _____ (pvm ja allekirjoitus)
 Näytteenottoa ei valvottu

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

Tutkimukset

Positiivisen tuloksen varmistus:

4221 U -Huum-O
(U -Amfet-O, U -Bendi-O, U -Bupre-O,
U -Canna-O, U -Koka-O, U -Opiaa-O)

1055 U -Amfet-O

kyllä ei

1178 U -Bendi-O

kyllä ei

4203 U -Bupre-O

kyllä ei

1872 U -HuumL-O
(noin 300 huume- ja lääkeainetta pl.
barbituraatit, gamma ja lakka)

3455 U -Canna-O

kyllä ei

4128 U -Koka-O

kyllä ei

2435 U -Opiaa-O

kyllä ei

2335 U -Metad-O

4733 S -Bupre (vain korv.hoito)

1892 U -MetadCt

4767 S -Metad (vain korv.hoito)

9864 U -MetteCt

9865 U -PregaCt

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

Lähtäjän allekirjoitus

Nimenselvennys

20181211