

REKVISISJON FOR LABORATORIET VED ORKDAL SJUKEHUS

REKVIRENT Adr./Post Postnr. Rekvisientkode	PASIENT Fødselsnr. (11 siffer) Navn Adr./Postnr. Trygdek. <input type="checkbox"/> Poliklinisk <input type="checkbox"/> Inneliggende sykehus EHIC nr.: Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>																																																																																																					
Prøvene er tatt ved																																																																																																						
Seksjon Orkdal Avd. for immunologi og transfusjonsmedisin 7300 Orkanger – Telefon 72 82 92 20 ST. OLAVS HOSPITAL <small>UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM</small> Bruk blå eller svart kulepenn. Kryss slik, <input checked="" type="checkbox"/> ikke slik! <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																						
DAG <table border="1" style="font-size: small; text-align: center;"> <tr><td>10</td><td>20</td><td>30</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> MND. <table border="1" style="font-size: small; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> ÅR	10	20	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIMER <table border="1" style="font-size: small; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> MIN. <table border="1" style="font-size: small; text-align: center;"> <tr><td>00</td><td>10</td><td>20</td><td>30</td><td>40</td><td>50</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00	10	20	30	40	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	For laboratoriet <table border="1" style="font-size: x-small; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr><th>Antall</th><th>Prøvemateriale</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>EDTA-blod</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Serum</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>EDTA-plasma</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Citrat-blod</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Citra-plasma</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Frosset</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Annet</td></tr> </tbody> </table> Sign.	Antall	Prøvemateriale	<input type="checkbox"/>	EDTA-blod	<input type="checkbox"/>	Serum	<input type="checkbox"/>	EDTA-plasma	<input type="checkbox"/>	Citrat-blod	<input type="checkbox"/>	Citra-plasma	<input type="checkbox"/>	Frosset	<input type="checkbox"/>	Annet
10	20	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																											
00	10	20	30	40	50																																																																																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																	
Antall	Prøvemateriale																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	EDTA-blod																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	Serum																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	EDTA-plasma																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	Citrat-blod																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	Citra-plasma																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	Frosset																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	Annet																																																																																																					
Kopi av svar ønskes sendt til (navn/event. rekvisientkode og kryss av i boksen). <input type="checkbox"/>																																																																																																						
<table border="1" style="width:100%; font-size: x-small; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">Vanlig Ø.hj.*</th> <th style="width:25%;">Vanlig Ø.hj.*</th> <th style="width:25%;">Vanlig Ø.hj.*</th> <th style="width:25%;">Vanlig Ø.hj.*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leukocytter</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hemoglobin</td> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferritin</td> <td>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PT-INR</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diff.telling av leukocytter</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCH</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jern/TIBC (transferrin)</td> <td>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APTT</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nøytrofile granulocytter</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Retikulocytter</td> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kobalamin (vitamin B₁₂)</td> <td>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fibrinogen</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eosinofile granulocytter</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trombocytter</td> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Folat</td> <td>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D-dimer</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CRP</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HbA1c</td> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LD</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paracetamol</td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SR</td> <td></td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CK</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Natrium</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glukose</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Urat</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CK-MB-masse</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kalium</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magnesium</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALAT</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Troponin T</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kreatinin</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Totalprotein</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GT</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kolesterol</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Karbamid</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Albumin</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALP</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triglyserider</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GFR, estimert</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kalsium</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bilirubin, total**</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HDL-kolesterol</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PSA</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fosfat</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amylase</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LDL-kolesterol</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TSH</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erytrocytter</td> <td>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ASAT</td> <td>6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ABO og RhD-typing</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fritt tyroksin (FT4)</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EVF (Hematokrit)</td> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ionisert kalsium</td> <td>6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blodtypeantistoff-screening</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HCG (gravid +/-)</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCV</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bikarbonat**</td> <td>6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DAT</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Andre analyser</td> <td>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCHC</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laktat**</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blodbestilling</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Utstryk</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Venøs blodgass**</td> <td>Antall og typer produkt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Methemoglobin**</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>				Vanlig Ø.hj.*	Vanlig Ø.hj.*	Vanlig Ø.hj.*	Vanlig Ø.hj.*	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leukocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hemoglobin	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferritin	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PT-INR	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diff.telling av leukocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCH	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jern/TIBC (transferrin)	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APTT	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nøytrofile granulocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Retikulocytter	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kobalamin (vitamin B ₁₂)	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fibrinogen	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eosinofile granulocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trombocytter	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Folat	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D-dimer	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CRP	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HbA1c	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LD	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paracetamol	5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SR		2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CK		2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Natrium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glukose	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Urat	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CK-MB-masse	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kalium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magnesium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALAT	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Troponin T	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kreatinin	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Totalprotein	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GT	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kolesterol	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Karbamid	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Albumin	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALP	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triglyserider	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GFR, estimert	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kalsium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bilirubin, total**	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HDL-kolesterol	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PSA	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fosfat	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amylase	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LDL-kolesterol	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TSH	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erytrocytter	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ASAT	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ABO og RhD-typing	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fritt tyroksin (FT4)	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EVF (Hematokrit)	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ionisert kalsium	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blodtypeantistoff-screening	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HCG (gravid +/-)	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCV	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bikarbonat**	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DAT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Andre analyser	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCHC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laktat**	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blodbestilling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Utstryk	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Venøs blodgass**	Antall og typer produkt	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Methemoglobin**																							
Vanlig Ø.hj.*	Vanlig Ø.hj.*	Vanlig Ø.hj.*	Vanlig Ø.hj.*																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leukocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hemoglobin	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ferritin	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PT-INR																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diff.telling av leukocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCH	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jern/TIBC (transferrin)	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APTT																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nøytrofile granulocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Retikulocytter	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kobalamin (vitamin B ₁₂)	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fibrinogen																																																																																																			
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eosinofile granulocytter	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trombocytter	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Folat	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D-dimer																																																																																																			
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CRP	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HbA1c	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LD	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paracetamol																																																																																																			
5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SR		2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CK																																																																																																				
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Natrium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Glukose	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Urat	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CK-MB-masse																																																																																																			
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kalium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Magnesium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALAT	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Troponin T																																																																																																			
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kreatinin	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Totalprotein	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GT	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kolesterol																																																																																																			
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Karbamid	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Albumin	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ALP	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Triglyserider																																																																																																			
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GFR, estimert	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kalsium	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bilirubin, total**	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HDL-kolesterol																																																																																																			
3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PSA	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fosfat	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Amylase	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> LDL-kolesterol																																																																																																			
3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TSH	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erytrocytter	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ASAT	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ABO og RhD-typing																																																																																																			
3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fritt tyroksin (FT4)	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EVF (Hematokrit)	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ionisert kalsium	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blodtypeantistoff-screening																																																																																																			
3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HCG (gravid +/-)	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCV	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bikarbonat**	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DAT																																																																																																			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Andre analyser	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MCHC	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Laktat**	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blodbestilling																																																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Utstryk	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Venøs blodgass**	Antall og typer produkt																																																																																																			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Methemoglobin**																																																																																																			
Prøver som sendes andre laboratorier. Angi hvor.																																																																																																						
Urin, feces, spinalvæske og annet materiale. Bruk en ny rekvisisjon for hvert materiale!																																																																																																						
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Stiks Tatt kl.: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Ketoner <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Mikroskopi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Graviditetstest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Na/K <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Karbamid	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Urat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Kreatinin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Albumin/kreatinin ratio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Albumin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Alb utskillelse/min <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kreatinin clearance**	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Kalsium <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Fosfat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> u-Amylase Samleurin, tid timer volum ml	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sp-Albumin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sp-Glukose** <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> sp-Leukocytter** <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Blod i feces																																																																																																			

**Spesiell prøvetaking/prøvebehandling, se vår elektroniske brukerhåndbok (adresse på baksiden)

*Ø.hjelp gjelder sykehusets pasienter. For andre pasienter se baksiden.

Tall før viser til riktige prøvetakingsrør, se baksiden.

Andre analyser som kan rekvireres ved å skrive analysenavn under «Andre analyser» på forsiden.

For informasjon om prøvetaking, materiale og tolking av resultater, se vår brukerhåndbok.
www.stolav.no/ftp/stolav/labhandboker/medisinsk_biokjemi/orkdal/orkbok.html

Analyser i serum, blod, urin:

B-Lymfocytter
Transferrin
Klorid
Kapilær blodgass
B-Føllingsprøve (prøvetaking/sending)
Glukosebelastning – ring for avtale
Laktosebelastning – ring for avtale

Annet materiale:

US-Albumin	US-Analyse	US-Kolesterol
US-Totprotein	US-Fosfat	US-Triglyserider
US-Karbamid	US-Bilirubin	L-Leukocytter
US-Glukose	US-Leukocytter	(leddvæske)
US-LD	US-Hemoglobin	
US-Kreatinin		

Blodprøvetaking utføres ved laboratoriet, Orkdal sjukehus, 1. etasje mandag–fredag kl. 8.15–14.00.

Hvilke rør til prøvetaking?

1. EDTA-rør
2. Li-heparinrør ved St.Olavs Hospital, men serum-gel-rør for tilsendte prøver
3. Serum-gel-rør
4. Citrat-rør
5. SR-rør
6. EDTA-rør (langt)

** Se brukerhåndbok

***ALLE rør må vendes 10 ganger.
For rør-rekkefølge se vår hjemmeside
eller ta kontakt med laboratoriet.***

Vi gjør oppmerksom på:

- Rapporterte prøvesvar tilhører rekvirenten, men vil også være tilgjengelig for leger ved St. Olavs Hospital dersom pasienten blir innlagt eller henvist til sykehusets poliklinikker.
- Hastep prøver fra pasienter utenfor sykehuset blir prioritert og ringt dersom det blir gitt spesiell beskjed om dette, og tlf. oppgis på rekvisisjonen.
- Umerkede prøver kan ikke analyseres av hensyn til pasientens sikkerhet.