

Rekipient

HER-id

Legekantor/Enhet

Legenavn

Adresse

Postnr. Poststed

Pasient

Fødselsnummer (11 siffer)

Kvinne Mann

Etternavn, Fornavn Mellomnavn

Adresse

Postnr. Poststed

Prøvetakingsdato

D	D	M	M	Å	Å
---	---	---	---	---	---

 Klokkeslett

T	T	M	M
---	---	---	---

Kopi av svar ønskes sendt til:

Legenavn HER-id

Legekantor/Enhet Postnr. Poststed

Kliniske opplysninger:

Laboratoriets leger gjør endringer i rekvirerte analyser dersom de finner det indisert.

Gravid, uke

Kontroll donor –
se forskrift
celler og vev

Antibakteriell/-viral behandling og oppstartsdato:

Prøvemateriale:

Innsendt materiale Lokalisasjon

Agenspåvisning

Sår/puss

- Bakteriedyrkning - ES/SG
- Soppdyrkning - ES
- Muggsoppdyrkning - ES

Screening

- MRSA - ES
- ESBL - FS
- VRE - FS
- GBS (fra vagina/rektum) - ES

Luftveisprøver

- Bakteriedyrkning - ES/SG
- Soppdyrkning - ES

Urindyrkning

- Midtstrømsprøve - UT
- Permanent kateter - UT
- Engangskateterisering - UT
- Annen prøvetaking:

Infeksjonsimmunologi

- Stikkskade SBEG
- Har smittekilden gitt tillatelse til testing ved stikkskade? Ja Nei

Felt kun for laboratoriet:

Annet:

Prøvebeholder:

ES = eSwab SG = Sterilt glass UT = Urin m/tilsetning FS = FecalSwab BEg = Blod EDTA med gel BE = Blod EDTA S = Serum