

LABORATORIEKLINIKKEN

Foretak/Rekv.kode:

Enhet/Legekontor:

Lege (for- og etternavn):

Mobilnummer:

Klinisk problemstilling:

Nyregistrering ROAS.

Kopi til: Eyhu
Eystein Husebye
Med.Klin. HUS

Fødselsnr.

Navn

Adresse Kvinne Mann

Poststed

Betales av: Poliklinikk/Helfo Innlagt i sykehus Bedrift

Prøven tatt kl

Prøvetaker:

Etiketten plasseres kart i kart med originaletiketten på prøverør



Ved * oppgi: Gravid? Nei Ja Siste mens:

Kopimottaker:

Sett kryss dersom du ikke ønsker at laboratoriet rekvirerer supplerende analyser

AVDELING FOR MEDISINSK BIOKJEMI OG FARMAKOLOGI - TLF 55 97 31 00

Analyser med uthvet grønn skrift krever spesielle forholdsregler, se analyseoversikten.no

HEMATOLOGI

- eb Leukocytter
- eb Hemoglobin
- eb MCV
- eb Trombocytter
- eb Differensialtelling
- eb Retikulocytter

KOAGULASJON

- cb Protrombintid-INR
- cb D-dimer
- cp **Faktor VIII**

Utredninger

Antikoagulantia **MÅ OPPGIS**

- Ingen Ja
- Preparat: _____
- Blodningstendens**
- Von Willebrand sykdom**
- Trombosetendens arvelig**
- Trombosetendens gjennomgått trombose**
- Antifosfolipidsyndrom**
- cb **Lupus antikoagulant**

URIN

- u Protein/kreatinin
 - u Albumin/kreatinin
 - du **Kortisol, fritt**
- Volum _____ mL
samlet fra _____ til _____

DIABETES

- eb HbA1c
- s Glukose
- Oral glukosebelastning**

KLINISK KJEMI

- s Kalium
- s Fosfat
- s Kalsium
- s Magnesium
- s Kreatinin (eGFR ved ≥18 år)
- s Protein
- s Natrium
- s Albumin
- s CRP
- s Kolesterol
- s HDL-Kolesterol
- s LDL-Kolesterol
- s **Triglyserider**
- s Amylase
- s Lipase
- s Bilirubin
- s ALP
- s GT
- s ALAT
- s LD
- s CK
- s **Transferrinmetning**

THYREOIDEA

- s TSH
- s Tyroksin, Fritt T4
- s Thyroperoksidase (TPOAs)
- s TSH-reseptorantistoff

ANEMIUTREDNING

- s Ferritin
- s Transferrinreseptor
- eb Hb i retikulocytter

KLINISKE

- s Kobalamin
- s Folat
- s Metylmalonsyre
- s **Homocystein**
- s Haptoglobin

TUMORMARKØR

- s AFP
- s β-2-mikroglobulin
- s CA 125
- s CA 19-9
- s CEA
- s PSA
- s β-HCG
- s Tyroglobulin/ Tyroglobulinantistoff
- s **Kromogranin A**
- s **5-HIAA**

KALSJUMREGULERING

- ep **PTH**
- s 25(OH)vitamin D

METABOLISME

- s **Insulin C-peptid**
- s GAD-antistoff
- s IA2-antistoff
- s ZnT8-antistoff
- s Veksthormon
- s **IGF-1**

ALLERGI

- IgE sensibilisering
- s IgE (total)
- s Inhalasjonspanel
- s Matpanel
- s **Enkeltallergener** spesifiser i "andre analyser"

GRAVIDITET *

- s HCG

GONADER *

- s LH
- s FSH
- s Prolaktin
- s Progesteron
- s Testosteron
- s Androstendion
- s SHBG
- s Østradiol

BINYREMARG

- ep **Metanefrin**

BINYREBARK

- ep **ACTH** kl. 07.00–10.00
- ep **ACTH** kl. 18.00–22.00
- s Kortisol kl. 07.00–10.00
- s Kortisol kl. 18.00–22.00
- s Kortisol kl. _____
- spytt Kortisol** kl. 22.00–24.00
- s 17α-OH-progesteron
- ep **Reninkonsentrasjon**
- s Aldosteron

KLINISK FARMAKOLOGI

- eb Ciklosporin A
- s Digoksin (Lanoxin)
- s Klozapin
- s Lamotrigin
- s Levetiracetam
- eb Fosfatidyletanol (PEth)
- s Litium
- ep Mykofenolat
- s Olanzapin
- eb Takrolimus
- s Valproat

For andre lege- og rusmiddelanalyser se skjema 202 I033

Preparat	Dosering	Siste dose (dato, M.støtt)

ANDRE ANALYSER

- **5 ml avpipetert serum (fra 10 ml blod)**
- **5 ml EDTA-blod**

MOTTATT PRØVEMATERIALE

- s Serum separert
- eb EDTA-blod
- ep EDTA-plasma
- cb Citratblod
- cp Citratplasma
- f Feces
- hb Heparinblod
- hp Heparinplasma
- u Urin
- du Døgnurin
- sp Spinalvæske
- sk Sekret
- Specialrør
- Spytt

Krav om betaling for prøvetaking kan sendes til ROAS-Med.klin Haukeland universitetssykehus 5021 Bergen

Husk å merke glass og rekvisisjon med navn og personnummer. Merk også skjema med navn på rekvirerende lege

NB! Viktig at serumrørene sentrifugeres og avpipeteres før forsendelse

Prøver sendes til Eystein Husebye v/Endokrin spesiallab HUS