

## Rekvirent

HER-id .....

Legenavn .....

Legekantor/Enhet .....

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 .....

## Prøvetakers signatur

 Tilleggsrekvirering ønskes ikke

## Hematologi

- Leukocytter<sup>1</sup>
- Erytrocytter<sup>1</sup>
- Hemoglobin<sup>1</sup>
- EVF<sup>1</sup>
- MCV<sup>1</sup>
- MCH<sup>1</sup>
- MCHC<sup>1</sup>
- RDV<sup>1</sup>
- Trombocytter<sup>1</sup>
- Hematologistatus<sup>1</sup>
- Differensialtelling<sup>1</sup>
- Nøytrofile granulocytter<sup>1</sup>
- Reticulocytter<sup>1</sup>
- Retic-Hb<sup>1</sup>
- Blodutstryk<sup>2</sup>

## Koagulasjon

- INR<sup>3</sup>
- APTT<sup>4</sup>
- Fibrinogen<sup>3</sup>
- D-dimer<sup>3</sup>
- Antitrombinaktivitet<sup>3</sup>
- Protein C aktivitet<sup>3</sup>
- Protein S fritt antigen<sup>3</sup>
- Anti-Xa<sup>3</sup>

## Proteiner

- CRP
- Proteinelektroforese
- CDT
- Haptoglobin
- Alfa1-antitrypsin
- Revmatoid faktor
- Homocystein<sup>6</sup>

## Enzymer etc.

- ALP
- ASAT
- ALAT
- GT
- Amylase, total
- Lipase
- CK
- LD
- Troponin T (hs-cTnT)

## Jern og vitaminer

- Ferritin
- Jern
- TIBC/Transferrin
- Transferrinmetning
- Vitamin D (25-OH), total
- Vitamin B12 (Kobalamin)
- Folat

## Hormoner etc.

- TSH
- T4, fritt
- T3, fritt
- PTH<sup>5</sup>
- NT-proBNP
- hCG
- Kortisol kl. 08
- Kortisol kl. 20

## Elektrolytter etc.

- Natrium
- Kalium
- Klorid
- Kreatinin
- GFR (estimert)
- Bilirubin, total
- Bilirubin, fraksjoner
- Karbamid
- Urat
- Kalsium
- Kalsium, fritt (pH 7,4)<sup>7</sup>
- Fosfat
- Magnesium
- Albumin
- Protein, total
- Osmolalitet<sup>7</sup>
- Bikarbonat (tot. CO<sub>2</sub>)<sup>7</sup>

## Lipider

- Kolesterol
- HDL-Kolesterol
- LDL-Kolesterol
- Triglyserid
- Kolesterolpakke

## Andre materialer

- Urin-Albumin/Kreatinin ratio<sup>10</sup>
- Urin-Protein/Kreatinin ratio<sup>10</sup>
- Urin-Osmolalitet<sup>10</sup>

## Medikament

- Litium
- Valproat
- Digoksin
- Karbamazepin
- Teofyllin
- Paracetamol

## Diabetes etc.

- Glukose<sup>8</sup>
- Glukosebelastning<sup>9</sup> Brettelinge
- HbA1c<sup>1</sup>
- C-Peptid<sup>8</sup>

## Andre analyser

- ANA screening
- ANCA
- GBM antistoff
- Anti-CCP
- TPO antistoff
- Cøliaki<sup>7</sup>
- ABO/RhD/  
Antistoffscreening
- ABO/RhD
- MonoDAT
- \_\_\_\_\_

## Tumormarkører

- CEA
- PSA
- CA 125
- Frie/lette kjeder-kappa/lambda
- hCG+ betakjeder

## Merknader

# NB!

DETTE ER EN REKVISISJON FOR SCANNING,  
DEN MÅ BARE FOLDES I PERFORERT BRETTEKANT.

## BLODPRØVETAKING VED AVDELING FOR MEDISINSK BIOKJEMI:

Vi har poliklinikk i 2. etasje, følg skilting til medisinsk biokjemi.  
Beregn god tid til blodprøvetaking.

### TIL REKVIRENTEN:

Bruk av denne blanketten sees på som en "kontraktsinngåelse" med laboratoriet.  
For mer informasjon om rekvirering av tjenester, se laboratoriets handbok.

#### IDENTIFISERING AV PASIENT OG REKVIRENT:

Skriv **pasientens** fulle navn og fødselsnummer (11 siffer).

Fyll ut **HER-id for lege eller HER-id for kommunal enhet**, navn og arbeidssted.

#### REKVIRERING:

Kryss av innenfor boksene, helst med blå/svart farge. Kulepenn eller en god blyant kan også brukes.

#### Ikke bruk rød farge!

Alle våre analyser er ikke tatt med på rekvisisjonen. Du rekvirerer **andre analyser** ved å skrive navnet på analysen i feltet for **Andre analyser**.

#### Analyser til andre laboratorier:

Send prøver og rekvisisjoner direkte til aktuelt laboratorium.

### TIL PRØVETAKER:

#### SPESIELLE PRØVETAKINGSBETINGELSER:

Se også analyseoversikten i laboratoriets handbok på [www.helse-mr.no](http://www.helse-mr.no).

#### Prøvemengde:

Ett 5 ml gelrør er vanligvis tilstrekkelig for alle serumanalyser. Er det i tillegg rekvirert en eller flere analyser med blå skrift, trengs 2 rør. Merkede analyser krever eget rør i tillegg til dette, se under:

1. EDTA-fullblod.
2. Kan lages av EDTA-fullblod eller kapillærblod. EDTA-blod bør strykes ut innen **2 timer**. Se laboratoriets handbok. **Husk kliniske opplysninger**.
3. Tas på citratrør. Sentrifuger i 15 min (3800 o/min) og avpipettér, skriv på etiketten at det er citratplasma. PT-INR kan sendes usentrifugert.
4. Spesialprøve. Tas ved sykehuslaboratorium.
5. EDTA-plasma. Rør med gel. Sentrifugeres innen 2 timer.
6. EDTA-plasma. Rør med gel. **Prøven sentrifugeres umiddelbart**. Pasienten bør være fastende.
7. Serum. Hver analyse tas på eget gelrør. Røret må være fullt og må IKKE åpnes.  
**NB!** Bikarbonat (total CO<sub>2</sub>) må sentrifugeres innen **1 time**.
8. Fastende pasient.
9. Glukosebelastning: Bruk trombinrør, sentrifugeres etter **10 minutt**.
10. Helst morgenurin. Sendes i steril universalbeholder 20 ml.