

Prover till Rättsmedicinalverket (RMV) i Linköping

På grund av ändrat fakturerings sätt från RMV enligt GDPR reglerna (patientens pnr får ej finnas angivet på fakturorna) ska proverna fortsättningsvis beställas på följande sätt:

Prover ska beställas under lokala analyser i Cosmic. Provtagningsunderlag från Cosmic samt pappersremiss från RMV ska fästas ihop och skickas med provet till laboratoriet för klinisk kemi för vidare hantering. Provkäret märkas med etikett av samma RID och personnummer nummer som



finns på provtagningsunderlaget.

Vid saknad av analyspaket tillhörande RMV under lokalanalyser, tag kontakt med Cosmic supporten

Region Kalmar län

Provtagningsunderlag LOKALANALYSER

19 121212-1212
Tolvansson, Tolvani
Fiktiva gatan 33
123 45 Fiktiva staden

Från Monsterås hälsocentral Allégatan 1 383 32 MONSTERÅS	Till RID: 0001 044 623																																
Planerad provtagningsstid: 2024-10-25 13:38 Provtagningsstid: 2024-10-25 13:38 Beställningen gjord: 2024-10-25 13:41	Rem. läkare:																																
Beställarens kommentar/Anamnes:																																	
<table border="1"><thead><tr><th>ETIKETTEXT</th><th>ANALYS</th><th>RÖRTYP</th><th>TOTALT ANTAL RÖR</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>U-Amfetaminer (Extr utf)</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>U-Bensodiazepiner (Ext utf)</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>U-Kokainmetaboliter (Ext utf)</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>U-Kreatinin (Ext utf)</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>U-Opiater (Ext utf)</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>U-Tramadol (ext)</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>U-Buprenorphine</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	ETIKETTEXT	ANALYS	RÖRTYP	TOTALT ANTAL RÖR		U-Amfetaminer (Extr utf)				U-Bensodiazepiner (Ext utf)				U-Kokainmetaboliter (Ext utf)				U-Kreatinin (Ext utf)				U-Opiater (Ext utf)				U-Tramadol (ext)				U-Buprenorphine			
ETIKETTEXT	ANALYS	RÖRTYP	TOTALT ANTAL RÖR																														
	U-Amfetaminer (Extr utf)																																
	U-Bensodiazepiner (Ext utf)																																
	U-Kokainmetaboliter (Ext utf)																																
	U-Kreatinin (Ext utf)																																
	U-Opiater (Ext utf)																																
	U-Tramadol (ext)																																
	U-Buprenorphine																																

Provtagningsunderlag
från Cosmic

RÄTTSMEDICINALVERKET
Telefon: 010-483 41 00 - Fax: 010-483 41 99
E-post: rnal@rmv.se

REMISS Drogkontroll * Obligatoriskt fält att fylla

ENDAST FÖR RÄTTSKEMI	Diariefort: Kontrolläst: Granskat:	ENDAST FÖR RÄTTSKEMI
Svarsmottagare, fullständig adress Kundnr: Beställare: * Attention: Avd/Enhet: Adress: * Postnr: * Ort: *	Fakturmottagare, fullständig adress Betalare: * Enhet: Adress: * Postnr: * Ort: * Momspliktig: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Fakturareferens: Organisationsnummer: *	
Kontaktperson svar Namn: E-post: Telefonnr:	Kontaktperson faktura Namn: E-post: Telefonnr:	
Providentitet* (ID-etikett eller namn och personnummer)	Insänt provmaterial <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Blod (minst 8 ml) Provtagningsdatum: Provtagningsstid:	
Drogkontroll i urin (se provtagningsanvisningar) OBS! Verifikation utföres alltid vid positiv screening. <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Amfetaminer <input type="checkbox"/> Opiater <input type="checkbox"/> Bensodiazepiner <input type="checkbox"/> Kokain <input type="checkbox"/> Pregabalin <input type="checkbox"/> Tramadol <input type="checkbox"/> Metadon <input type="checkbox"/> MDMA (Ecstasy) <input type="checkbox"/> Buprenorfin <input type="checkbox"/> GHB <input type="checkbox"/> Fentanyl <input type="checkbox"/> Oxikodon <input type="checkbox"/> Ritalinsyra <input type="checkbox"/> Kelamin <input type="checkbox"/> Amfetamin, kiralt analys (t. ex. Elvanse) <input type="checkbox"/> Annat:		
Drogkontroll i blod (se provtagningsanvisningar) OBS! Verifikation utföres alltid vid positiv screening.		

Remiss från RMV

Den som ska attestera en RMV faktura kan ta del utav BO-rapporter för att ta reda på vilket personnummer fakturan gäller. För mer information om fakturahanteringen och BO-rapporter tag kontakt med ekonomienheten.

Johannes Salim, Legitimerad biomedicinsk analytiker
Länsenheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin
010 35 810 41

2024-12-11