



Rem inrättning, klinik/avd. Ange alltid telefonnummer

Patientidentitet
(12 siffror)

Efternamn

Förnamn

Provdatum

Klockan

Rem läkare

Kopia till

Ankomstdatum

Diagnos, särskild frågeställning

Endast för laboratoriet

Insjukt datum:

Antibiotika:

 Immunsupprimerad patient

För analyser som nedan markerats med röd kryssruta () bekräftar inskickandet av denna remiss att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) informeras om, och samtycker till, att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

- Nej**, patienten samtycker **inte** till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas.
 Patienten är vid provtagningstillfället oförmögen att lämna samtycke.

..... (provordinerande personals signatur)

Urin

Blåstid.....tim

- Urinodling
 Kastad
 KAD
 Tappad/Cystoskopi
 Blåspunktion

Luftvägar

- Svalg, Strep A/C/G
 Nasofarynx, allmän odling
 Sputum, allmän odling
 Trachealsekret
 Bronskölvätska
 Bronkoalveolärt lavage (BAL)
 Bronksektret (skyddad borste)
 Atypisk pneumoni block
 Mykoplasma pneumoniae PCR
 SARS-CoV-2 PCR
 Luftvägsvirus (Influ A, B, RSV)
 Utvidgad svalgodling

Öga, öra

- Konjunktiva
 Cornea - pinne
 Cornea - knivblad

 Hørselgångssekret

Blod, sterila punktat

- Blododling
 Blododling inkl. svamp
 CSV-odling
 CVK-odling
 CAPD-vätska
 Punktat, ange provtyp

 Direktmikroskopi, ange provtyp

 Trombocyter, sterilkontroll
 Benbank, sterilkontroll

Sår, abscess

- Sår från
 Ytligt Djupt
 under op post op
 Bett Bensår
 Abscess från
 Buksekret

Odling med specifik frågeställning

- GBS, provtyp

 Strikt anaerob odling, provtyp

 Actinomyces/Nocardia, lokalisation

 Svampodling, lokalisation

Mag-tarm

- Faeces odling (S/S/Y/C)
 Faeceskontroll:.....
 Kontroll pga livsmedelsarb. (S/S)
 EHEC (PCR faeces)
 Clostridium difficile toxin (faeces) OBS! Ej pinnprov
 Helicobacterantigen (faeces) OBS! Ej pinnprov
 Helicobacterodling (biopsi)
 Utbrottsutredning Viral gastroenterit
 F-Cystor och maskägg

STI

- Gonokockodling
 Uretra Cervix Rectum
 Chlamydia trachomatis PCR (gonorréscreen ingår)
 Urin Vaginal
 Mycoplasma genitalium PCR
 Urin Vaginal
 Syfilisdiagnostik (lues)

Allmänna virologiska frågeställningar

- HIV-antigen och antikroppar
 HTLV-antikroppar
 Hepatit C antikroppar (HCV)
 Hepatit A antikroppar (HAV) aktuell infektion
 immunitetsprövning HAV
 Hepatit B antigen (HB_sAg) aktuell infektion
 immunitetsprövning HB_sAg
 Annan markör:

 CMV antikroppar
 EBV-serologi (mononucleos)

- Rubella immunitetsprövning
 Graviditetsscreen (HB_sAg, HIV, rubella, lues)
 Graviditetsscreen 2 (HB_sAg, HIV, lues)
 IVF 1 (HBV, HVC, HIV, lues, HTLV, rubella)
 IVF 2 (HBV, HCV, HIV, lues, HTLV)

Fästingburna infektioner

- Borreliaantikroppar
 Neuroborrelia diagnostik
 CSV Blod
 OBS! Blod och CSV från samma provtagn tillfälle!

Övrigt (serologi, PCR):

- Dermatofyter, PCR, lokalisation

 Herpes simplex/Varicella zoster Lokalisation

 Tuberkulos Quantiferon

Övrigt

-

Diagnostik av auto-immuna sjukdomar

- Kärnantikroppar samt ENA-screen (SS-A, SS-B, Sm, RNP, Scl-70, Jo-1)
 dsDNA antikroppar
 ANCA+anti-GBM screen
 Anti-CCP
 Reumatoid faktor

Vårdhygien

- Patient Personal
Multiresistenta bakterier (MRB)
 S,N,P (MRSA)
 Faeces (VRE, ESBL)
 Övrigt (MRSA, VRE, ESBL) lokalisation
 MRSA, ange lokalisation
 Miljöprov, ange provtyp

 Bröstmjölk, donation, >2ml
 Kvalitetskontroll dialysanläggning
 Provtyp
 Tappställe
 Provtagare

Blodsmitteincident

- Misstänkt smittförande
 Exponerad (nollprov)
 Exponerad (uppföljningsprov) Arbetsgivare (obligatoriskt):
 Landstinget i Kalmar län
 Kommun i Kalmar län
 Annan