

Efterprovtagning Pt-Filtering Iohexol

Denna blankett gäller för all efterprovtagning gällande Iohexol.

Patient id och namn
Plats för etikett

Ta provet i _____ arm

Provtagning utförs på angiven tidpunkt som anges **exakt** på beställningsblanketten (remissen). Använd patientens klocka eller mobiltelefon för att ange provtagningstiden.

Flerpunktsmätning:

Ta ett rör med guldgul kork per tillfälle.

Rör	Datum:	Exakt klockslag:
IHX1		
IHX2		
IHX3		

Enpunktsmätning:

Ta ett rör med guldgul kork.

Rör	Datum	Klockslag
IHX1		

Fyll i på beställningsblanketten (remissen) vilken avdelning/mottagning/vårdcentral provtagningen är gjord på och signera.

Avdelning/mottagning/vårdcentral: _____

Telefonnummer: _____

Prover tillsammans med remiss lämnas till provinlämningen Klinisk Kemi NÄL.

Om möjligt centrifugera proverna och skicka dem tillsammans med beställningsblanketten (remissen) med nästa transport till klinisk kemi NÄL.

Vid eventuella frågor kontakta: _____ på telefon: _____

