

Beställare / Svaresmottagare Streckkodsetikett	Svaresmottagare (om annan än beställare) Namn och adress	Patientidentitet (personnummer och namn) Streckkodsetikett
Provtagningsenhet / Signatur	Datum	Klockslag
RID		
Remitterande läkare		
Debiteras (om annan än beställare)		

PROTEIN

S-Proteiner 3	Enstaka S-Proteiner 3	Fria lätta kedjor 3	Urin U-Proteiner
<input type="checkbox"/> S-Proteinfraktioner (Albumin, CRP, α1-Antitrypsin, Orosomukoid, Haptoglobin, IgA, IgG, IgM) Analys av proteinfraktioner omfattar mätning och medicinsk bedömning av specifika proteiner.	<input type="checkbox"/> S-α1-Antitrypsin <input type="checkbox"/> S-Orosomukoid <input type="checkbox"/> S-Haptoglobin <input type="checkbox"/> S-IgA <input type="checkbox"/> S-IgG <input type="checkbox"/> S-IgM Markera endast om enstaka S-Proteiner önskas. Omfattar inte medicinsk bedömning.	<input type="checkbox"/> S-Fria lätta kedjor, kappa/lambda <input type="checkbox"/> S-Fri kappakedja <input type="checkbox"/> S-Fri lambdakedja	<input type="checkbox"/> U-Proteinfraktioner Ett urinodlingsrör och ett vakuurrör för urin krävs S-Proteinfraktioner måste tas samtidigt. Serum och urin ska höra till samma remiss/beställning.
Obligatoriska uppgifter		Frågeställning	Övrigt
<input type="checkbox"/> P-piller/ östrogenbehandling <input type="checkbox"/> Gravid <input type="checkbox"/> Känd M-komponent <input type="checkbox"/> Känd leversjukdom <input type="checkbox"/> Känd njursjukdom <input type="checkbox"/> Cytostatikabehandling <input type="checkbox"/> Hög SR <input type="checkbox"/> Hypercalcemi <input type="checkbox"/> Känd RA <input type="checkbox"/> Känd SLE <input type="checkbox"/> Känd Ig-brist <input type="checkbox"/> Pågående behandling med monoklonal ak, ange vilken och datum för senaste dos	<input type="checkbox"/> Övrigt, skriv under övrigt	<input type="checkbox"/> M-komponent <input type="checkbox"/> Aktivitetsbedömning <input type="checkbox"/> Inflammationsutredning <input type="checkbox"/> Leverutredning <input type="checkbox"/> Hemolys <input type="checkbox"/> α1-Antitrypsinbrist <input type="checkbox"/> Immunglobulinbrist <input type="checkbox"/> Övrigt, skriv under övrigt
			Version 2023-08-17

Proppfärg-innehåll					Rörordning vid provtagning				
1 Blå, Na-citrat	2 Röd, utan tillsats	3 Gul, utan tillsats m gel	4 Mintgrön, Li-heparin m gel	5 Mörkblå, Na-heparin	6 Grön, Li-heparin	7 Lila, K-EDTA	8 Ljusgul, ACD-lösning	9 Rosa, Citrat /Fluorid/ EDTA	Urin Urinodlingsrör Beige, Vakuurrör för urin