

Remiss SEROLOGI/IMMUNOLOGI

Beställare / Svaremottagare		Svaremottagare (om annan än beställare) Namn och adress		Patientidentitet (personnummer och namn)																															
Strekkodsetikett				Strekkodsetikett																															
Debiteras (om annan än beställare)				RID/LID																															
Provtagningsenhet / Sign		Datum	Klockslag	Remitterande läkare																															
Kliniska upplysningar, frågeställning:																																			
Datum för insjuknande:																																			
Provtyp:			Stick- eller skärskada:																																
<input type="checkbox"/> Blod / Serum <input type="checkbox"/> Akutprov <input type="checkbox"/> Konvalescentprov <input type="checkbox"/> 0-prov för infrysning <input type="checkbox"/> Cerebrospinalvätska			<input type="checkbox"/> Feces <input type="checkbox"/> Övrigt _____ Datum för skadan: _____ <input type="checkbox"/> Patientprov <input type="checkbox"/> Personalprov																																
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ANA inkl ENA-screen * (RNP, Sm, Scl 70, Jo-1, SSA o SSB)</td> <td><input type="checkbox"/> Mononukleos (heterofila ak)</td> <td><input type="checkbox"/> Hepatit A *</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Glatt muskel-antikroppar *</td> <td><input type="checkbox"/> Borrelia *</td> <td><input type="checkbox"/> Hepatit B *</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mitokondrie-antikroppar *</td> <td><input type="checkbox"/> Neuroborrelia (CSV + Serum)*</td> <td><input type="checkbox"/> Hepatit C *</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nDNA-antikroppar *</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Vaccinationskontroll hepatit A*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Citrullin IgG (Anti-CCP) *</td> <td><input type="checkbox"/> Helicobacter pylori antigen</td> <td><input type="checkbox"/> Vaccinationskontroll hepatit B*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Transglutaminas IgA *</td> <td><input type="checkbox"/> Infrysning *</td> <td><input type="checkbox"/> HIV *</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Deaminerat Gliadin IgG *</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Rubella immunitet*</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Syfilis *</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> HTLV 1/2 *</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> anti-HBc *</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> ANA inkl ENA-screen * (RNP, Sm, Scl 70, Jo-1, SSA o SSB)	<input type="checkbox"/> Mononukleos (heterofila ak)	<input type="checkbox"/> Hepatit A *	<input type="checkbox"/> Glatt muskel-antikroppar *	<input type="checkbox"/> Borrelia *	<input type="checkbox"/> Hepatit B *	<input type="checkbox"/> Mitokondrie-antikroppar *	<input type="checkbox"/> Neuroborrelia (CSV + Serum)*	<input type="checkbox"/> Hepatit C *	<input type="checkbox"/> nDNA-antikroppar *		<input type="checkbox"/> Vaccinationskontroll hepatit A*	<input type="checkbox"/> Citrullin IgG (Anti-CCP) *	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori antigen	<input type="checkbox"/> Vaccinationskontroll hepatit B*	<input type="checkbox"/> Transglutaminas IgA *	<input type="checkbox"/> Infrysning *	<input type="checkbox"/> HIV *	<input type="checkbox"/> Deaminerat Gliadin IgG *		<input type="checkbox"/> Rubella immunitet*	<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> Syfilis *			<input type="checkbox"/> HTLV 1/2 *			<input type="checkbox"/> anti-HBc *
<input type="checkbox"/> ANA inkl ENA-screen * (RNP, Sm, Scl 70, Jo-1, SSA o SSB)	<input type="checkbox"/> Mononukleos (heterofila ak)	<input type="checkbox"/> Hepatit A *																																	
<input type="checkbox"/> Glatt muskel-antikroppar *	<input type="checkbox"/> Borrelia *	<input type="checkbox"/> Hepatit B *																																	
<input type="checkbox"/> Mitokondrie-antikroppar *	<input type="checkbox"/> Neuroborrelia (CSV + Serum)*	<input type="checkbox"/> Hepatit C *																																	
<input type="checkbox"/> nDNA-antikroppar *		<input type="checkbox"/> Vaccinationskontroll hepatit A*																																	
<input type="checkbox"/> Citrullin IgG (Anti-CCP) *	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori antigen	<input type="checkbox"/> Vaccinationskontroll hepatit B*																																	
<input type="checkbox"/> Transglutaminas IgA *	<input type="checkbox"/> Infrysning *	<input type="checkbox"/> HIV *																																	
<input type="checkbox"/> Deaminerat Gliadin IgG *		<input type="checkbox"/> Rubella immunitet*																																	
<input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> Syfilis *																																	
		<input type="checkbox"/> HTLV 1/2 *																																	
		<input type="checkbox"/> anti-HBc *																																	

 * = Prov som **kan** komma att sparas i biobank