

Nasjonalt referanselaboratorium for humant papillomavirus

Avdeling for mikrobiologi og smittevern

Telefon: 67 96 46 73 eller 67 96 69 06

nettside: www.ahus.no/hpv-reflabEpost: hpvreflab@ahus.noVersjon H01
www.ahus.no

Pasientinformasjon:

Personnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Mann
 Kvinne

Pasientens etternavn:

Pasientens fornavn:

Postnr.:

Poststed:

Tlf:

Rekvirentens adresse: (sykehus/avdeling, legekontor el. gynekolog)

Rekvirerende lege: (etternavn, fornavn), HPR-nummer:

Postnr.:

Poststed:

Tlf:

Klinisk problemstilling:**Andre kommentarer, spesifisering av ønsket analyse osv:****Ved innsending av nukleinsyre-ekstrakt, oppgi følgende informasjon:**

Ekstraksjonsmetode:

Elueringsbuffer:

DNA-konsentrasjon:

Mengde nukleinsyre tilsendt:

Send konvolutten til:Akershus universitetssykehus
Divisjon for diagnostikk og teknologi
Prøvemottak, B304
Pb 1000, 1478 Lørenskog**Prøvemateriale og merking**

- Eget prøvemateriale
- PreservCyt Solution
- SurePath Preservative Fluid
- cobas® PCR Cell Collection Media
- Virustransportmedium (UTM, TMVL etc)
- Formalinfiksert paraffinnstøpt vev (FFPE)
- Nukleinsyre-ekstrakt (DNA, totalnukleinsyre)

Informasjon til rekvirent

Rekvisisjonen fylles ut etter angivelser i rubrikkene. Utfylt informasjon må være lett å tyde, med godt trykk og adressert svarmottaker. Benytt blå eller sort penn. Prøvetakingsdato benyttes for å bedømme hvor gammel prøven er ved mottak på laboratoriet, og dette kan ha betydning for enkelte prøvematerialer. Prøven må være godt merket slik at det tydelig fremkommer personnummer eller annen identifikasjon (feks laboratoriets ID-nummer) på prøven.
Kontakt laboratoriet for nærmere opplysninger om akkrediteringsomfanget.

Prøve ID, primær lab:**Type prøvemateriale:****Lokalisasjon:****Prøven tatt dato:**