

Rekvirent: HPR-nr.

Ref.nr. for pasientkobling

Fødselsdato Personnr. Kvinne Mann

Kopi av svar sendes lege/legekontor

P.navn

Adr.

Postnr. Poststed

Kliniske opplysninger

Mistanke om blodsmitte Cytostaticbehandling

Betales av Offentlig Andre

Prøvetakers sign.

Prøvetakingsdato

Tidspunkt

MERKING

- VIKTIG: BÅDE PRØVEGLASS OG REKVISISJON MÅ VÆRE MERKET MED HELE FØDSELSNUMMERET, DVS. BÅDE FØDSELSDATO OG PERSONNUMMER (VIKTIG FOR PASIENTENS SIKKERHET)

ØNSKET UNDERSØKELSE (MÅ BESVARES)

- Blodtyperologi, EDTA-glass (6 ml). OBS! 2 x 6ml ved 24.sv.skapsuke**
Velg kun et alternativ
- 12-16 svangerskapsuke - 1. gangs prøve
Må ikke tas før.
 - 24 sv.skapsuke + Foster RhD-typing. Kun RhD negative gravide.*
 - Foster RhD-typing. Kun RhD negative gravide.*
 - Annen kontrollprøve
- *Uåpnet glass må være ved laboratoriet innen 3 dager

- Infeksjonsimmunologi, 1 gel-glass (min. 5 ml) (flere valg mulige)**
- Første undersøkelse (Syfilis, rubella og HIV)
- Tilleggsanalyser:**
- Toxoplasmosse
 - Hepatitt B og C
- Er pasienten vaksinert mot Hepatitt B? Ja Nei
- Hvis ja, angi når
- Pasienten ønsker IKKE HIV-test.

OPPLYSNINGER OM MOR / BARN (MÅ BESVARES)

Tidligere svangerskap:

- Har pasienten tidligere vært gravid? Ja Nei

Hvis ja, dato for siste fødsel/abort

Antall tidligere fødsler Antall tidligere aborter

- Har pasienten blitt behandlet med anti-D gamma-globulin (Rh-profylakse)? Ja Nei

Hvis ja, angi når

- Har pasienten fått blodtransfusjon? Ja Nei

Hvis ja, angi når

- Erythroblastose hos barn? Ja Nei

Hvis ja, angi når

Nåværende svangerskap: Termin

For laboratoriet:

Hvor skal pasienten føde?

<input type="checkbox"/>	EDTA
<input type="checkbox"/>	Gel-glass
<input type="checkbox"/>	Serum
<input type="checkbox"/>	Usentrf.

7098611990

Dato Legens signatur

Dato og sign.:

BYRÅSERVICEAS



Juli 2017

Informasjon til rekvirent / blodprøvetaker

Rekvisisjonen leses elektronisk

Mangelfullt/feil utfylte rekvisisjoner forsinker registreringen og prøveflyten, derfor:

- Bruk sort eller blå penn. Annen farge vil ikke bli lest elektronisk.
- Skriv tydelig, helst printer eller blokkbokstaver.
- Kryss av presist innenfor oppmerkede bokser.
- NB: Svertede felt leses som avkrysset. Ta ny rekvisisjon ved feil avkryssing.

Utfylling av rekvisisjon

• Identitetssikring

Pasientens navn og fødselsnummer, 11 siffer, må alltid oppgis.

Hvis pasienten ikke har norsk personnummer, må dette kommenteres tydelig på rekvisisjonen.

Hvis norsk personnummer, 11 siffer mangler, uten kommentar, blir prøven kastet!

• Rekvirent

Rekvirent må alltid oppgis for at vi skal få sendt svar på prøvene.

Leger som jobber flere steder må passe på at de oppgir riktig sted/rolle.

• Andre opplysninger som må fylles ut

Beregnet termin

Legens signatur

Prøvetakingsdato. Husk å endre datoen hvis prøven tas en annen dag enn planlagt.

Prøvetakers signatur

Merking av glass

Hver rekvisisjon har et unikt nummer, og må derfor ikke kopieres.

Rekvisisjonen har barkodeetiketter som skal klistres på prøveglassene.

Disse settes på langs på glassene.

Barkodene har et «suffiks» (2 siste siffer) som sier hvilken analyse det er og hvilket glass etiketten skal på:

For Blodtypeserologi tas min. 6ml EDTA, 2 x 6ml EDTA ved kryss for 24 sv.skapsuke+Foster RhD-typing.

- Barkode med suffiks **36**: EDTA-glass til blodtyping/antistoffscreening
Husk å skrive pasientens navn og fødselsnr., 11 siffer, på glasset.
- Barkode med suffiks **32**: EDTA-glass til Foster RhD
Husk å skrive pasientens navn og fødselsnr., 11 siffer, på glasset.
- Barkode med suffiks **50**: 5ml gel-glass til infeksjonsimmunologi

Svarrapportene (papirversjon), sendes rekvirenten.

Rekvirenten må sende begge svarrapportene med den gravide til fødeavdelingen.

Akershus universitetssykehus HF

Divisjon for Diagnostikk og teknologi, Laboratoriene

Prøvemottak B304

Pb 1000

1478 Lørenskog

Telefon: 67 96 12 00

