

Avsändare/svarsmottagare		Patient (personnummer, namn)	
		<i>Samhörighetsidentitet</i> <input type="checkbox"/> Moder <input type="checkbox"/> Barn	
Läkare	Provtagning: År Mån Dag Tid KL Sign	Lab identitet (ifylles av mottagande lab)	
Räkning till			
Svar till (om annat än remitterande)			
Samtycke: Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om – och samtycker till – att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.		<input type="checkbox"/> Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas <input type="checkbox"/> Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.	
Kliniska upplysningar (symptom, epidemiologi, frågeställning mm) <input type="checkbox"/> Aktuell infektionsmisstanke <input type="checkbox"/> Bedömning av progress <input type="checkbox"/> Immunsupprimerad <input type="checkbox"/> Inför vaccination <input type="checkbox"/> Vaccinationsuppföljning <input type="checkbox"/> Annan frågeställning <input type="checkbox"/> Överlämnar till virolog att utifrån klinisk beskrivning välja analys Insjukningsdatum / / Graviditetsvecka <i>Markering av nedanstående specifika analyser/komponenter utförs av laboratoriet utifrån kliniska upplysningar</i>		Provmaterial/System <input type="checkbox"/> Blodrör, röd propp (serum) <input type="checkbox"/> Blodrör lila propp, (plasma) <input type="checkbox"/> Nekroblod <input type="checkbox"/> Nasofarynxsekret <input type="checkbox"/> Csv (blodprov krävs dessutom) <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Blåsmaterial <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Svalg <input type="checkbox"/> Feces <input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Övriga	
HIV, HTLV och Hepatit serologi <i>Ett blodrör, röd propp (serum)</i> <input type="checkbox"/> HIV+Akut hepatit-block <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> HIV verifiering <input type="checkbox"/> HIV Ag <input type="checkbox"/> anti HTLV <input type="checkbox"/> Akut hepatit-block <input type="checkbox"/> HBsAg+aHBc-block <input type="checkbox"/> Blodsmitte-block <input type="checkbox"/> Stickincident-block <input type="checkbox"/> Vävnadsscreen-block <input type="checkbox"/> anti HAV <input type="checkbox"/> IgM anti HAV <input type="checkbox"/> IgM anti HBc <input type="checkbox"/> anti HBe <input type="checkbox"/> anti HBs <input type="checkbox"/> HBsAg <input type="checkbox"/> HBsAg konfirmation <input type="checkbox"/> HBsAg kvantitativ <input type="checkbox"/> HBeAg <input type="checkbox"/> anti HCV <input type="checkbox"/> HCV INNO-LIA <input type="checkbox"/> Lagring <input type="checkbox"/> Akut nivå 1 <input type="checkbox"/> Akut Nivå 2		Virusserologi <i>Ett blodrör, röd propp (serum)</i> <input type="checkbox"/> Mässling IgG <input type="checkbox"/> Mässling IgM <input type="checkbox"/> Parotit IgG <input type="checkbox"/> Parotit IgM <input type="checkbox"/> Parvo B19 IgG <input type="checkbox"/> Parvo B19 IgM <input type="checkbox"/> Rubella IgG <input type="checkbox"/> Rubella IgM <input type="checkbox"/> Rubella IgG (MV) <input type="checkbox"/> Coronavirus Covid-19 IgG <input type="checkbox"/> CMV IgG <input type="checkbox"/> CMV IgM <input type="checkbox"/> EBV EBNA IgG <input type="checkbox"/> EBV IgG <input type="checkbox"/> EBV IgM <input type="checkbox"/> HSV IgG <input type="checkbox"/> VZV IgG <input type="checkbox"/> VZV IgM <input type="checkbox"/> TBE IgG <input type="checkbox"/> TBE IgM <input type="checkbox"/> TBE utvidgad utredning, SMIA <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgM <input type="checkbox"/> TORCH+Parvovirus Serum/csv serologi (intratekal antikroppspåvisning) <i>Ett blodrör, röd propp + ett rör för csv</i> <input type="checkbox"/> HSV 1 o 2+VZV	
		Nukleinsyredetektering/PCR <i>Ett blodrör EDTA, plasma, lila propp per vald analys</i> <input type="checkbox"/> HBV kvant DNA <input type="checkbox"/> HCV kvant RNA <input type="checkbox"/> HCV genotypning <input type="checkbox"/> HIV-1 kvant RNA <input type="checkbox"/> CMV+EBV DNA <input type="checkbox"/> CMV DNA <input type="checkbox"/> EBV DNA Nukleinsyredetektering/PCR Olika material <input type="checkbox"/> Meningoencefalit-block (bakterie+virus+jäst) (csv*) * skicka även serum för lagring <input type="checkbox"/> Legionella DNA <input type="checkbox"/> Pneumokock DNA <input type="checkbox"/> Rickettsia DNA <input type="checkbox"/> Mycoplasma+Chlamydomphila pneumoniae DNA (Ej i blod) <input type="checkbox"/> Chlamydia psittaci <input type="checkbox"/> HSV 1, 2 DNA (csv*) * skicka även serum för lagring <input type="checkbox"/> HSV 1, 2 DNA (blåsmtrl) <input type="checkbox"/> VZV DNA (csv*) * skicka även serum för lagring <input type="checkbox"/> JC-virus DNA <input type="checkbox"/> VZV DNA (blåsmtrl) <input type="checkbox"/> TORCH (PCR) <input type="checkbox"/> Luftvägsvirus PCR Litet block <input type="checkbox"/> Luftvägsvirus PCR, Stort block <input type="checkbox"/> Adenovirus DNA <input type="checkbox"/> BK-virus DNA <input type="checkbox"/> Norovirus (Calici) RNA <input type="checkbox"/> Enterovirus RNA <input type="checkbox"/> Parvo B19 DNA <input type="checkbox"/> Mässlingvirus RNA <input type="checkbox"/> Apkoppor PCR	
		Antigendetektion <input type="checkbox"/> Rota + Adeno(feces) <i>Ett blodrör, Na-/Li-heparinrör minsta mängd 5 ml</i> <input type="checkbox"/> QuantiFERON Viktigt! Ange provtagningstid <input type="checkbox"/>	
		Bakterieserologi <i>Ett blodrör, röd propp (serum)</i> <input type="checkbox"/> anti-Borrelia <input type="checkbox"/> anti-Neuroborrelia (csv*) * skicka även serum, röd propp <input type="checkbox"/> anti-Mycoplasma pneumoniae <input type="checkbox"/> anti-Helicobacter <input type="checkbox"/> anti-Legionella <input type="checkbox"/> anti-Bartonella <input type="checkbox"/> anti-Chlamyd. Pneumoniae (TWAR) +Chlamyd. psittaci <input type="checkbox"/> anti-Rickettsia <input type="checkbox"/> anti-Anaplasma <input type="checkbox"/> anti-Syfilis, screening <input type="checkbox"/> RPR <input type="checkbox"/> TPHA Övrigt <input type="checkbox"/>	
www.akademiska.se/provtagningsanvisningar		Klinisk mikrobiologi, 751 85 Uppsala, 018-611 39 16	