Laboratorieremiss, allmän

Labmedicin Skåne, Klinisk kemi

Kundkod, beställaretikett eller beställaradress

Läkarid

Patientdata (personnummer, namn) / alternativt patientetikett

Ackrediterade laboratorium
www.skane.se/labmedicin

Provtagningstid
år, mån, dag

klockslag

Provtagarens signatur

Patid ej styrkt ☐

Röret märks med personnummer, för-och efternamn,
analys samt provtagningsdatum och tid

Markera analys/er som önskas

☐ **S-Adalimumab.** Vid omätbar koncentration bestäms även anti-adalimumab antikroppar.
☐ **S-Infliximab.** Vid omätbar koncentration bestäms även anti-infliximab antikroppar.
☐ **S-Ustekinumab**
☐ **S-Vedolizumab**

Använd SST-rör, serumrör med gel (guldgul kork), 5/3,5 mL. Kapillärprovtagning rekommenderas ej.

Frågeställning/anmnes

Meddelande till laboratoriet

Prov skickas till:

Specialkemi 2
Klinisk kemi och farmakologi
Akutgatan 8
222 42 Lund

Plats för laboratoriets etikett och anteckningar

Region Skåne Labmedicin

Version 1.3 2024-02-16

Laboratorieremiss, allmän

Labmedicin Skåne, Klinisk kemi

Kundkod, beställaretikett eller beställaradress

Läkarid

Patientdata (personnummer, namn) / alternativt patientetikett

Ackrediterade laboratorium
www.skane.se/labmedicin

Provtagningstid
år, mån, dag

klockslag

Provtagarens signatur

Patid ej styrkt ☐

Röret märks med personnummer, för-och efternamn,
analys samt provtagningsdatum och tid

Markera analys/er som önskas

☐ **S-Adalimumab.** Vid omätbar koncentration bestäms även anti-adalimumab antikroppar.
☐ **S-Infliximab.** Vid omätbar koncentration bestäms även anti-infliximab antikroppar.
☐ **S-Ustekinumab**
☐ **S-Vedolizumab**

Använd SST-rör, serumrör med gel (guldgul kork), 5/3,5 mL. Kapillärprovtagning rekommenderas ej.

Frågeställning/anmnes

Meddelande till laboratoriet

Prov skickas till:

Specialkemi 2
Klinisk kemi och farmakologi
Akutgatan 8
222 42 Lund

Plats för laboratoriets etikett och anteckningar

Region Skåne Labmedicin

Version 1.3 2024-02-16