

A. TUTKIMUKSEN TILAAJA (<i>tutkimuksen tilaaja täyttää</i>) Päiväys: _____ Tilaava yksikkö: _____ Lähtäjän nimi: _____ Puh. no: _____
B. TIEDOT TUTKITTAVASTA (<i>tutkimuksen tilaaja täyttää</i>) Nimi: _____ Henkilötunnus: _____ Näytteenoton syy: _____
C. PYYNTÖTIEDOT (<i>Tutkimuksen tilaaja täyttää ja tekee pyynnöt myös atk -järjestelmään</i>) <input type="checkbox"/> U -Huume-O (4221) (Laboratorion tekemä seulonta pikatestillä: kokaiini, amfetamiini, metamfetamiini, kannabis, metadoni, opiaatit, tramadol, bentsodiatsepiinit., trisykl. antidepressantit, buprenorfiini) Positiiviset seulontanäytteet lähetetään automaattisesti varmistusanalyysiin. Jos jostain aineryhmästä ei seulonnan tuloksesta huolimatta haluta varmistusta, se valitaan rastiattamalla: <input type="checkbox"/> kokaiini <input type="checkbox"/> kannabis <input type="checkbox"/> tramadoli <input type="checkbox"/> buprenorfiini <input type="checkbox"/> amfetamiini <input type="checkbox"/> metadoni <input type="checkbox"/> bentsodiatsepiinit <input type="checkbox"/> metamfetamiini <input type="checkbox"/> opiaatit <input type="checkbox"/> trisykliset antidepressantit Negatiivisen seulontatuloksen saaneita näytteitä säilytetään jääkaapissa yksi viikko mahdollista myöhemmin erikseen puhelimitse pyydettyä varmistusanalyysiä varten. Näytteestä halutaan pelkkä erillinen varmistustutkimus, josta on tehty sähköinen pyyntö. <input type="checkbox"/>
D. NÄYTETIEDOT (<i>näytteenottaja täyttää</i>) Tutkittavan henkilöllisyys varmistettu: tunnettu <input type="checkbox"/> ajokortti <input type="checkbox"/> muu <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Tutkittava on tajuton _____ selitys vaihtoehdolle muu Näyttenumero: U -Huume-O: _____ Varmistus: _____ Näytteen lämpötila 4 min kuluessa näytteenotosta +32 – +38 °C (90 – 100 F) Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> <i>Olen selvillä tämän tutkimuksen tarkoituksesta ja olen suostunut näytteenottoon. Vakuutan antaneeni oman näytteeni ja hyväksyn näytteenottomenettelyn. Olen tarkistanut, että näytepurkit on sinetöity ja purkkien näyttenumerot ovat samat kuin tässä lomakkeessa.</i> Tutkittavan/huoltajan allekirjoitus: _____ <i>Näyte on otettu valvotusti ja sen käsittely ja sinetöinti on tehty testattavan/huoltajan läsnä ollessa ja hän on allekirjoituksellaan hyväksynyt näytteenottotapahtuman.</i> _____ Paikka ja aika Näytteenottaja (nimike, allekirjoitus ja nimenselvennys)

Varmistettavat tutkimukset: _____

Seulontatulokset katsonut/tarkistanut: _____ / _____ Pvm. _____