

LABORATORIEKLINIKKEN

Foretak/Rekv.kode:

Enhet/Legekontor:

Lege (for- og etternavn):

Mobilnummer:

Klinisk problemstilling:

Fødselsnr.

Navn

Adresse

☐ Kvinne

☐ Mann

Poststed

Betales av: ☐ Poliklinikk/Helfo ☐ Innlagt i sykehus ☐ Bedrift

Prøven tatt

kl

Prøvetaker:

Prøvesvar Helsenorge og Kjernejournal

Er formål helsehjelp? ☐ Ja ☐ Nei

Har pasienten reservert seg mot deling? ☐ Ja ☐ Nei

Etiketten plasseres kant i kant med originaletiketten på prøverøret



Ved * oppgi: Gravid? ☐ Nei ☐ Ja Siste mens:

☐ Kopimottaker:

☐ Sett kryss dersom du ikke ønsker at laboratoriet rekvirerer supplerende analyser

AVDELING FOR MEDISINSK BIOKJEMI OG FARMAKOLOGI - TLF 55 97 31 00

Analyser med **uthevet grønn skrift** krever spesielle forholdsregler ved prøvetaking/-behandling, se [analyseoversikten.no](#)

HEMATOLOGI

- ☐ eb Leukocytter
- ☐ eb Hemoglobin
- ☐ eb MCH
- ☐ eb Trombocytter
- ☐ eb Differensialtelling
- ☐ eb Retikulocytter

KOAGULASJON

- ☐ cb Protrombintid-INR
- ☐ cb D-dimer
- ☐ cp **Faktor VIII**

Utredninger

Antikoagulantia **MÅ OPPGIS**

☐ Ingen ☐ Ja

Preparat: _____

- ☐ **Blødningstendens**
- ☐ **Von Willebrand sykdom**
- ☐ **Trombosetendens arvelig**
- ☐ **Antifosfolipidsyndrom**
- ☐ cb **Lupus antikoagulant**

URIN

- ☐ u Protein/kreatinin
- ☐ u Albumin/kreatinin
- ☐ du **Kortisol, fritt**

Volum _____ mL

samlet fra _____ til _____

KLINISK KJEMI

- ☐ s Natrium
- ☐ s Kalium
- ☐ s Fosfat
- ☐ s Kalsium
- ☐ s Magnesium
- ☐ s Kreatinin (eGFR ved ≥18 år)
- ☐ s Protein
- ☐ s Albumin
- ☐ s CRP
- ☐ s Kolesterol
- ☐ s HDL-Kolesterol
- ☐ s LDL-Kolesterol
- ☐ s **Triglyserider**
- ☐ s Amylase
- ☐ s Lipase
- ☐ s Bilirubin
- ☐ s ALP
- ☐ s GT
- ☐ s ALAT
- ☐ s LD
- ☐ s CK
- ☐ s **Transferrinmetning**

THYREOIDEA

- ☐ s TSH
- ☐ s Tyroksin, Fritt T4
- ☐ s Thyr.peroks.antist.TPOAs
- ☐ s TSH-reseptorantistoff

DIABETES

- ☐ eb HbA1c
- ☐ s Glukose
- ☐ **Oral glukosebelastning**

ANEMIUTREDNING

- ☐ s Ferritin
- ☐ s Transferrinreseptor
- ☐ eb Hb i retikulocytter
- ☐ s Kobalamin
- ☐ s Folat
- ☐ s Metylmalonsyre
- ☐ s **Homocystein**
- ☐ s Haptoglobin

TUMORMARKØR

- ☐ s AFP
- ☐ s β-2-mikroglobulin
- ☐ s CA 125
- ☐ s CA 19-9
- ☐ s CEA
- ☐ s PSA
- ☐ s β-HCG
- ☐ s Tyroglobulin/ Tyroglobulinantistoff
- ☐ hp **Kromogranin A**
- ☐ s 5-HIAA

KALSIMUMREGULERING

- ☐ ep **PTH**
- ☐ s 25(OH)vitamin D

METABOLISME

- ☐ s **Insulin C-peptid**
- ☐ s GAD-antistoff
- ☐ s IA2-antistoff
- ☐ s ZnT8-antistoff
- ☐ s **Veksthormon**
- ☐ s **IGF-1**

ALLERGI

IgE sensibilisering

- ☐ s IgE (total)
- ☐ s Inhalasjonspanel
- ☐ s Matpanel
- ☐ s **Enkeltallergener** spesifiser i "andre analyser"

GRAVIDITET *

- ☐ s HCG

GONADER *

- ☐ s LH
- ☐ s FSH
- ☐ s Prolaktin
- ☐ s Progesteron
- ☐ s Testosteron
- ☐ s **Androstendion**
- ☐ s SHBG
- ☐ s Østradiol

BINYREMAR

- ☐ ep **Metanefriner**

BINYREBARK

- ☐ ep **ACTH** kl. 07.00–10.00
- ☐ ep **ACTH** kl. 18.00–22.00
- ☐ s Kortisol kl. 07.00–10.00
- ☐ s Kortisol kl. 18.00–22.00
- ☐ s Kortisol kl. _____

- ☐ **spytt Kortisol** kl. 22.00–24.00

- ☐ s 17α-OH-progesteron
- ☐ ep **Reninkonsentrasjon**
- ☐ s Aldosteron

KLINISK FARMAKOLOGI

- ☐ eb Ciklosporin A
- ☐ s Digoksin (Lanoxin)
- ☐ s Klozapin
- ☐ s Lamotrigin
- ☐ s Levetiracetam
- ☐ eb Fosfatidyletanol (PEth)
- ☐ s Litium
- ☐ ep Mykofenolat
- ☐ s Olanzapin
- ☐ eb Takrolimus
- ☐ s Valproat

For andre lege- og rusmiddelanalyser se skjema 202 1033

Preparat	Dosering	Siste dose (dato, kl.slett)

ANDRE ANALYSER

MOTTATT PRØVEMATERIALE

- s Serum separert hb Heparinblod
- s Serum på gel hp Heparinplasma
- eb EDTA-blod u Urin
- ep EDTA-plasma du Døgnurin
- cb Citratblod sp Spinalvæske
- cp Citratplasma sk Sekret
- f Feces Spesialrør
- Spytt

Gravid ☐ Ja ☐ Nei Vaksinasjon: _____

- ☐ s Bordetella pertussis
- ☐ s Epstein-Barr virus
- ☐ s Cytomegalovirus
- ☐ s Herpes simplex virus
- ☐ s Varicella zoster virus
- ☐ s Meslingevirus
- ☐ s Kusmavirus
- ☐ s Rubella
- ☐ s Parvovirus B19

- ☐ s Denguevirus
- ☐ s Chikungunyavirus
- ☐ s Zikavirus

- ☐ f Helicobacter pylori PCR (Fecal transwab)

- ☐ s Puumalavirus
- ☐ s Tularemi
- ☐ s Toxoplasmose
- ☐ s Syfilis
- ☐ s Borrelia
- ☐ s TBE, skogflåttencefalitt
- ☐ s Assistert befruktning (donor, celler og vev. Kun menn)
- ☐ s + ep Assistert befruktning (donor, egg)
- ☐ s Svangerskapsanalyser (HIV, Syfilis, Hepatitt Bs-antigen, Hepatitt B core-antistoff IgG og ev. Rubella IgG, dersom ikke vaksinert, eller usikker vaksinasjonsstatus)

- ☐ s Hepatitt A-antistoff IgG
- ☐ s Hepatitt A-antistoff IgM
- ☐ s Hepatitt Bs-antistoff
- ☐ s Hepatitt Bs-antigen
- ☐ s Hepatitt B core-antistoff IgG
- ☐ s Hepatitt C-antistoff
- ☐ s Hepatitt E-antistoff (IgG og IgM)
- ☐ s HIV
- ☐ s Annet _____

Se indikasjon i analyseoversikten:

- ☐ ep Cytomegalovirus PCR
- ☐ ep Epstein-Barr virus PCR
- ☐ s Parvovirus B19 PCR
- ☐ s Hepatitt C virus PCR (eget gelrør)

AVDELING FOR IMMUNOLOGI OG TRANSFUSJONSMEDISIN - TLF 55 97 46 38

AUTOANTISTOFF

- ☐ s ANA med spesifisiteter
- ☐ s Cøliaki
- ☐ s ANCA
- ☐ s GBM
- ☐ s ØH GBM & ANCA
Må avtales på tlf. 55 97 46 32
- ☐ s Kardiolin IgG/IgM + Beta-2-glykoprotein 1 IgG/IgM
- ☐ s CCP
- ☐ s Revmatoid faktor
- ☐ s F-actin
- ☐ s LKM1, Lever/nyre mikrosom
- ☐ s Intrinsisk faktor
- ☐ s Glatt muskulatur
- ☐ s Mitokondrier
- ☐ s Parietalceller
- ☐ s ANAIF (Hep 2 celler)
- ☐ s Fosfolipase A2 reseptor (PLA2R)

VEVSTYPING

- ☐ eb HLA-B27 Ankyloserende spondylitt
- ☐ eb HLA-DQ2/DQ8 Cøliaki

ANTISTOFF

- ☐ s Streptolysin (AST)
- ☐ s Deoxyribonuklease (DNaseB)
- ☐ s Vaksinerespons pneumokokk
- ☐ s Vaksinerespons difteri/tetanus

IMMUNGLOBULINER

- ☐ s ☐ sp IgG, IgA, IgM
- ☐ s IgG subklasser
- ☐ s IgD
- ☐ s+sp Frie lette kjeder-KFLC indeks
- ☐ s Frie lette kjeder kappa/lambda

KOMPLEMENT

- ☐ s C3, C4
- ☐ s C1-INH
- ☐ s Komplementfunksjonstest

M-KOMPONENT/MYELOMATOSE

- ☐ s ☐ u **Utredning**
- ☐ s ☐ u **Kontroll**
- ☐ s ☐ u Elektroforese

ANDRE ANALYSER

- ☐ s ☐ ep **Kryoglobulin** (37°C)
- ☐ s ☐ ep **Kryofibrinogen** (37°C)
- ☐ sk Spinalvæskespesifikt protein (Beta trace)
- ☐ s Infliksimab konsentrasjon/antistoff
- ☐ s Adalimumab konsentrasjon/antistoff
- ☐ s Rituksimab konsentrasjon/antistoff

IMMUNFENOTYPING

Prøvene må mottas innen fre. kl. 12.

- ☐ eb CD4/CD8-kvantitering
- ☐ eb Lymfocytt-kvantitering
- ☐ eb CD34-kvantitering

Utvidet immunfenotyping

- ☐ eb ☐ benmarg ☐ sp

KLINISK KJEMI

- ☐ s Alfa-1-antitrypsin
- ☐ s ASAT
- ☐ s CKMB
- ☐ s Cystatin C
- ☐ s **Gallesyrer**
- ☐ hb Glukose-6-P-dehydrogenase
- ☐ s **Interleukin-6**
- ☐ s Jern
- ☐ s Jernbindingskapasitet, TIBC
- ☐ s **Kalsium, ionisert**
- ☐ s Karbamid
- ☐ s Klorid
- ☐ s Mononukleose hurtigtest
- ☐ s Myoglobin
- ☐ s Prealbumin
- ☐ s proBNP
- ☐ s Prokalsitonin
- ☐ s Troponin T
- ☐ s Urat
- ☐ sp **Xantokromi**

SPORMETALLER

- ☐ **Aluminium**
- ☐ **Bly**
- ☐ **Kadmium**
- ☐ **Kobber**
- ☐ **Kvikksølv**
- ☐ **Sink**
- ☐ **Selen**

HEMATOLOGI

- ☐ eb Blodutstryk på objektglass
NB! Oppgi kliniske data
- ☐ eb Erytrocytter
- ☐ eb EVF
- ☐ eb MCV
- ☐ eb MCHC
- ☐ cb **SR**

URIN

- ☐ u **Albumin pr tidsenhet**
- ☐ u Amylase
- ☐ u Fosfat
- ☐ u Kalium
- ☐ u Kalsium
- ☐ u+s **Kalsiumekskresjonsratio**
- ☐ u Klorid
- ☐ u Kreatinin
- ☐ u+s **Kreatinin clearance døgurnurin + s-kreatinin**
- ☐ u Karbamid
- ☐ u Magnesium
- ☐ u Natrium
- ☐ u Osmolalitet
- ☐ du **Protein i døgurnurin**
- ☐ u Strimmeltest
- ☐ u Urat

NEVROIMMUNOLOGI

- ☐ s AChR (Myasthenia gravis)

HORMONER

- ☐ s Anti Müller hormon, AMH
- ☐ s Deksametason
- ☐ s 11-Deoksykortisol
- ☐ s DHEA-sulfat
- ☐ s Erytropoietin, EPO
- ☐ s **Gastrin**
- ☐ ep **Glukagon**
- ☐ s **Kalsitonin**
- ☐ s **IGFBP-3**
- ☐ s **Insulin**
- ☐ s Insulinantistoff
- ☐ s 21-Hydroksylaseantistoff
- ☐ s Tyroksin, total T4
- ☐ s Trijodtyronin, total T3
- ☐ s Trijodtyronin, fritt FT3
- ☐ s Tyroksinbindende globulin, TBG
- ☐ s **1,25(OH)2vit D**
- ☐ s **CTX-1**
- ☐ s P1NP
- ☐ s **Vitamin A**
- ☐ s **Vitamin E**
- ☐ s **Vitamin K1**
- ☐ s **Ultrasensitiv østradiol***
- ☐ s **Østron***

* Etter avtale

FECES

- ☐ f Hemoglobin (iFOB)
- ☐ f Kalprotektin
- ☐ f Elastase-1

GENETISKE ANALYSER

- ☐ eb Laktase genotyping
- ☐ eb Hemokromatose (HFE) gentest
- ☐ eb Arvelig trombofili (Faktor V Leiden, Protrombinmutasjon)
- ☐ eb DPYD-genotyping

Myeloproliferativ sykdom (MPN):

- ☐ eb JAK2-V617F
- ☐ eb Essensiell trombocytose/myelofibrose (JAK2-V617F, CALR, MPL)

MDS m/ringsideroblaster

- ☐ eb SF3B1

PORFYRISYKDOMMER

Utredning og kontroll
Benytt eget rekv.skjema, se www.napos.no

HEMOGLOBINOPATI

- ☐ **Utredning**
- NB! Oppgi kliniske data
- ☐ eb **Sigdcellesykdom kontroll**

Analyser med **uthevet grønn skrift** krever spesielle forholdsregler ved prøvetaking/-behandling, se analyseoversikten.no

ÅPNINGSTIDER FOR VÅRE POLIKLINIKKER FOR BLODPRØVETAKING, se helse-bergen.no/blodprovetaking.

Dersom rekvisiter ønsker at prøvesvar skal ringes, må mobilnummer påføres på forsiden av rekvisisjonen. Sterkt avvikende og uventede analyseresultater blir ringt legevakten i den enkelte kommune dersom mobilnummer ikke er oppgitt, og det ikke oppnås kontakt med rekvisient.

ANALYSERESULTATER MÅ IKKE BENYTTES I VITENSKAPELIGE PUBLIKASJONER UTEN AT DET ER GITT TILLATELSE FRA AVDELINGSSJEF.