

**Avd. for medisinsk biokjemi og farmakologi Tlf. 55 973100**  
**Hormonlaboratoriet Tlf. 55 974380**

Foretak/Rekv.kode:

Enhet/Legekantor:

Lege (før- og etternavn):

Mobilnummer:

Klinisk problemstilling:

## Hormonserie, Postprandial hypoglykemi, måltidsbelastning

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

Kopimottaker:

Sett kryss dersom du ikke ønsker at laboratoriet rekvirerer supplerende analyser

NB. Analyser som ikke inngår i testen må bestilles på egen rekvisisjon. Hvis henvisende lege ønsker det, tas i tillegg sendeprøver til s-Proinsulin (5 mL gelrør) PROINSEND ved alle prøvetidspunkt.

Fødselsnr.

Navn

Adresse

Kvinne  Mann

Poststed

Betales av:  Poliklinikk/Helfo  Innlagt i sykehus  Bedrift

Prøven tatt

 kl 

Prøvetaker:

Etiketten plasseres kant i kant med originaletiketten på prøverøret



Analyse	Kode	Prøve	Klokkeslett
S-Insulin	IN	0-prøve	
		30 min	
		60 min	
		75 min	
		90 min	
		105 min	
		120 min	
		150 min	
		180 min	

Analyse	Kode	Prøve	Klokkeslett
S-Insulin C-peptid	INCP	0-prøve	
		30 min	
		60 min	
		75 min	
		90 min	
		105 min	
		120 min	
		150 min	
		180 min	

EB-EVF	EVF	Prøve	Klokkeslett
		0-prøve	
		30 min	
		60 min	
		75 min	
		90 min	
		105 min	
		120 min	
		150 min	
		180 min	

S-Glukose	GLUK	Prøve	Klokkeslett
		0-prøve	
		30 min	
		60 min	
		75 min	
		90 min	
		105 min	
		120 min	
		150 min	
		180 min	