



Oikeustoksikologiayksikkö

HUUMETESTAUSLÄHETE/OPINTOJEN AIKAINEN

Vastausosoite

Tutkittavan tunniste (koodi tai nimi ja henkilötunnus)

Laskutusosoite (jos eri kuin vastausosoite)

Lähtävä lääkäri

Huumausaineen vaikutuksen alaisuuden tutkiminen

Huumausaineriippuvuuden tutkiminen

Näytetiedot (näytteenottaja täyttää)

Näytteen laatu

Veri (B) Virtsa (U)

Lähtäjän koodi:

Sinetin koodi: A-näyte

B-näyte

THL
tunnistetarra
(lisätään THL:ssä)

Mahdollinen lääkehoito (viimeisen kahden viikon aikana):

Virtsanäytteen pH

Lämpötila

Näytteenottajan allekirjoitus _____

Paikka

Pvm

Nimen selvennys

Arvo/asema

Puh.

Testattavan suostumus

Annan suostumukseni siihen, että minulle tehdään huumausainetesti. Olen todennut, että antamani näyte on jaettu/otettu kahteen putkeen, A ja B, jotka on sen jälkeen suljettu ja sinetöity. Vahvistan, että lähetelomakkeen tunnistetiedot ovat samat kuin näytteiden tunnistetiedot.

Lisäksi annan suostumukseni siihen, että saadut tulokset toimitetaan luottamuksellisesti edellä mainittuun vastausosoitteeseen terveydenhuollon ammattihenkilölle.

Paikka

Aika

Testattavan allekirjoitus: _____

Valitse haluttu tutkimus

Huumausaineen vaikutuksen alaisuuden tutkiminen:

Huumausaineriippuvuuden tutkiminen:

Veren laaja huumaus- ja lääkeaineseulonta (**B-HuumL-O**)

Veren laaja huume- ja lääkeaineseulonta (**B-HuumL-O**)

Virtsan laaja huume- ja lääkeaineseulonta (**U-HuumL-O, 1872**)

Muu tutkimus (pyydetään ottamaan yhteyttä oikeustoksikologiayksikköön):

Virtsanäytteestä tehtävään tutkimukseen sisältyy lisäksi kelpoisuustutkimus (pH, kreatiniini ja nitraatti).

Akkreditoinnin pätevyysalueeseen kuuluvat määritykset, kts. <http://www.finas.fi/scope/T077/fi>