Skriv ut remissen gen | Töm remissen genom

FINAS Finnish Accreditation Service T077 (EN ISO/IEC 17025)

Rättskemi

REMISS FÖR NARKOTIKATEST/UNDER STUDIETIDEN

Svarsadress	**Identifikation för personen som undersöks (kod eller namn och personbeteckning)**
	☐ Identiteten bekräftad
Faktureringsadress (om annan än svarsadressen)	Avsändare

☐ Undersökning av narkotikapåverkan ☐ Undersökning av narkotikaberoende

Provuppgifter (fylls i av provtagaren)

THL:s identifieringsetikett

Provtyp

☐ Blod (B) ☐ Urin (U)

Avsändarens kod:

Sigillkod: A-prov B-prov

Eventuell läkemedelsbehandling (under de två senaste veckorna):

Urinprovets pH Temperatur

Provtagarens underskrift _____ Ort Datum

Namnförtydligande Värde/ställning Tfn

Samtycke av personen som testas

Jag samtycker till att genomgå ett narkotikatest. Jag har konstaterat att provet jag gav har fördelats/tagits i två rör, A och B, som sedan har stängts och förseglats. Jag bekräftar att identifikationsuppgifterna på remissblanketten är desamma som identifikationsuppgifterna på proverna.

Dessutom ger jag mitt samtycke till att resultaten skickas konfidentiellt till ovannämnda svarsadress till en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården.

Ort Datum Underskrift av personen som testas: _____

Välj önskad undersökning:

Undersökning av narkotikapåverkan:

☐ Omfattande narkotika- och läkemedelsscreening i blod **(B-HuumL-O)**

Undersökning av narkotikaberoende:

☐ Omfattande narkotika- och läkemedelsscreening i blod **(B-HuumL-O)**

☐ Omfattande narkotika- och läkemedelsscreening i urin **(U-HuumL-O, 1872)**

Annan undersökning (kontakta enheten för rättskemi):

Undersökning av urinprov inkluderar dessutom lämplighetsundersökning (pH, kreatinin och nitrat).

Analyser inom kompetensområdet för ackrediteringen, se http://www.finas.fi/scope/T077/fi

Institut för hälsa och välfärd, rättskemi, Mannerheimvägen 166, PB 30, 00271 Helsingfors
tfn 029 524 8700, fax. 029 524 8713 www.thl.fi/paihdemaaritykset