

Oikeuskemiyksikkö, oikeustoksikologia

HUUMETESTAUSLÄHETE/OPINTOJEN AIKAINEN

Vastausosoite

Tutkittavan tunniste (koodi tai nimi ja henkilötunnus)

Henkilöllisyys varmistettu

Laskutusosoite (jos eri kuin vastausosoite)

Lähetävä lääkäri

Huumausaineen vaikutuksen alaisuuden tutkiminen

Huumausaineriippuvuuden tutkiminen

Näytetiedot (näytteenottaja täyttää)

Näytteen laatu

Veri (B) Virtsa (U)

Virtsanäytteen pH

Lämpötila

Lähetäjän koodi:

Sinetin koodi:

A-näyte

B-näyte

THL
tunnistetarra
(lisätään THL:ssä)

Mahdollinen lääkehoito (viimeisen kahden viikon aikana):

Näytteenottajan
allekirjoitus _____

Paikka ja aika

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 ja aika

Testattavan
allekirjoitus: _____

Valitse haluttu tutkimus

Huumausaineen vaikutuksen alaisuuden tutkiminen:

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

Huumausaineriippuvuuden tutkiminen:

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

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

Muu tutkimus (pyydetään ottamaan yhteyttä oikeuskemiyksikköön):

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

Akkreditoinnin pätevyysalueeseen kuuluvat määritykset, kts. <https://www.thl.fi/paihdemaaritykset> ja <https://www.finans.fi/toimijat/Sivut/default.aspx#k=Terveyden%20ja%20hyvinvoinnin%20laitos#l=1035>