

Remissens datum	Provtagningsdatum
-----------------	-------------------

Avsändare	
-----------	--

Kontaktperson (behandlande läkare/sjukskötare) Namn	Telefonnummer
--	---------------

Uppgifter om personen som ska testas

Namn	Personbeteckning
------	------------------

Personen har styrkt sin identitet med

☐ Körkort	☐ Pass	☐ Bildförsatt identitetsbevis	☐ Annat sätt att styrka identiteten, vänligen specificera:
----------------------------------	-------------------------------	--	---

Medicinering under de senaste två veckorna (nämn även eventuella smärtstillande medel, bedövningsmedel m.m. som använts vid ingrepp)

☐ Ingen medicinering	☐ Medicinering (namn och dosering)
---	---

Provtagning

☐ Övervakad provtagning (obligatorisk för arbetslivet drogtest)
--

Provinformation

Urinprov	pH	Temperatur (mätt in om 4 minuter efter provtagningen)	Sigillens kodnummer A/B
----------	----	---	-------------------------

Anmärkningar

Provtagarens underskrift

Jag intygar att provet är representativt, förseglat och kodat med samma kodnummer som finns på denna blankett. Provet har förseglats i den testades närvaro.

Ort och datum	Provtagarens namn och underskrift
---------------	-----------------------------------

Den testades samtycke och underskrift (ifylls av personen som ska testas)

Jag samtycker till att bli testad för droger och jag har blivit informerad om testets syfte och innehåll. Jag bekräftar att jag har gett mitt eget prov och jag godkänner provtagningsförfarandet, kodningen av provbehållarna och förseglingen. Jag har även kontrollerat att kodnumren på provbehållarna överensstämmer med kodnumren på denna blankett. Jag ger mitt samtycke till att provresultaten rapporteras konfidentiellt till hälsovårdspersonalen vid ovanstående svarsadress.

Ort och datum	Den testades namn och underskrift
---------------	-----------------------------------

Undersökning

☐ U -ALVHu4A (10433) Amfetaminer, bensodiazepiner, cannabinoider, opiater
☐ U -ALVHu4B (10434) Amfetaminer, cannabinoider, kokain, opiater
☐ U -ALVHu5A (10435) Amfetaminer, fencyklidin, cannabinoider, kokain, opiater
☐ U -ALVHu5B (10436) Amfetaminer, bensodiazepiner, cannabinoider, kokain, opiater
☐ U -ALVHu5C (10437) Amfetaminer, buprenorfin, cannabinoider, kokain, opiater
☐ U -ALVHu6A (10439) Amfetaminer, bensodiazepiner, buprenorfin, cannabinoider, kokain, opiater
☐ U -ALVHu7A (10440) Amfetaminer, barbiturater, bensodiazepiner, fencyklidin, cannabinoider, kokain, opiater
☐ U -ALVHu7B (10441) Amfetaminer, barbiturater, bensodiazepiner, buprenorfin, cannabinoider, kokain, opiater
☐ U -ALVHu7D (12185) Amfetaminer, bensodiazepiner, buprenorfin, cannabinoider, kokain, opiater, alfa-PVP
☐ U -ALVHu9A (10443) Amfetaminer, barbiturater, bensodiazepiner, dextropropoxifen, fencyklidin, cannabinoider, kokain, metadon, opiater
☐ U -ALTPK-L (10445) Omfattande drog- och läkemedelsundersökning, urin
☐ B -ALVEtOH (10447) Etanol i helblod
☐ B -ALVHum (10461) Omfattande drog- och läkemedelsundersökning, blod