

## Rekvisisjon - utfylling av rekvisisjoner til Senter for laboratoriemedisin

### Endring siden forrige versjon

Endret gradering

Vi ønsker en sikker håndtering av pasientprøver, prøvesvar og svarutsendelser. Det er viktig med korrekt utfylling av rekvisisjonene. Vennligst skriv tydelig.

### Utfylling av rekvisisjonen:

Hver rekvisisjon er barkodemerket. For de fleste rekvisisjonene er det tilhørende prøverørsetiketter med samme barkode som på rekvisisjonen. Hver barkode er unik for den enkelte rekvisisjon og prøverørsetiketter.

Rekvisisjonen må derfor IKKE kopieres. Det er barkoden som kobler sammen rekvisisjon og prøverørene og det er derfor viktig å bruke de etikettene som er på den rekvisisjonen som følger prøverørene.

Mange av rekvisisjonene blir scannet. Det er viktig å fylle dem ut enten maskinelt eller med blå/svart penn. De rosa feltene på rekvisisjonen som gjelder rekvirent, pasient og prøvetaking MÅ fylles ut.

### Pasientopplysninger:

Pasient: 11 sifferet *fødselsnummer*

Kjønn: Viktig der kjønn ikke klart fremgår av navnet

Etternavn, fornavn: alltid etternavn først

Adresse: Pasientens adresse i Folkeregisteret (spesielt viktig for pasienter bosatt utenfor Østfold)

<b>Pasient</b>			
Fødselsdato	Personnummer	Kvinne	Mann
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etternavn - fornavn			
Adresse			
Postnr.	Poststed		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### Rekvirentopplysninger:

HPR-nr.: Rekvirentens HPR-nummer

Rekvirerende lege: Rekvirentens fornavn, *mellomnavn* og etternavn

Enhet/legkontor: Navnet på legkontoret/virksomheten og ev. avdeling

Adresse: Legkontorets/virksomhetens postadresse

HER-id/legkontor: Legkontoret/virksomhetens HER-id

Ønskes svarene sendt elektronisk, må HPR-nummer og HER-id oppgis. HPR-nummer og HER-id kan du evt finne i NHH sitt adresseregister.

<b>Rekvirent</b>	HPR-nr.	<input type="text"/>
Rekv. lege	.....	
Legkontor/Avdeling	.....	
Adresse	..... Tlf. ....	
Postnr.	Poststed	.....
HER-id/ Legkontor	<input type="text"/>	

### Opplysninger kopimottaker:

Rekvirentens HPR-nummer og HER-id.

Legenavn: *Kopimottakers fornavn, mellomnavn og etternavn*

Legekantor/Avdeling: Navnet på legekantoret/virksomheten og evt. avdeling

Adresse: Legekantorets/virksomhetens postadresse.

Kopi mottaker og rekvirent kan ikke være det samme og sykehusleger og avdelinger ved Sykehuset Østfold HF skal ikke legges inn som kopimottaker.

<b>Kopi av svar sendes til</b>	<b>HPR-nr.</b>	<input type="text"/>
Legenavn		
Legekantor/Avdeling		
Adresse	<b>HER-id</b>	<input type="text"/>
Postnr./sted		

**Prøvetakingstidspunkt:** *Dato og klokkeslett* skal fylles ut av prøvetaker

**Prøvetaker:** Prøvetaker skal signere for identitetssikring av pasienten og riktig behandling av prøverør.

**Kliniske opplysninger:**

Skriv kort relevante kliniske opplysninger/problemstilling. Dette er nødvendig for å velge optimal undersøkelse og gi best mulig medisinsk faglig vurdering.

Kryss av/fyll inn for ønskede analyser/undersøkelser og øvrige rubrikker som gjelder for aktuell prøve. Viktig med tydelige kryss i rutene for ønsket analyse.

Det skal fylles ut egen rekvisisjon for prøver til medisinsk biokjemi, allergi, rusmiddel, medisinsk mikrobiologi, svangerskap, histologi og cytologi.

For prøver til eksterne laboratorier må rekvisisjon til respektive laboratorium fylles ut.

**Referanser**

•

**Vedlegg**

**Slutt på Informasjon**