

TESTATTAVAN TIEDOT

Testattavan nimi	Testattavan henkilötunnus
------------------	---------------------------

TILAAJATIEDOT

Tilaaajan nimi ja osoite	
Asiakasnumero	Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)
Testattavan tunnistustapa ☐ Ajokortti ☐ Henkilökortti ☐ Passi ☐ Saattaja ☐ Muu hyväksytty tunniste, mikä: _____
Valvottu näytteenotto (näytteenottaja täydentää) ☐ Näytteenotto valvottu, näyte todettu edustavaksi: pvm _____ Näytteenoton valvojan allekirjoitus ja nimenselvennys: _____ ☐ Näytteenottoa ei valvottu _____

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

☐ 4221 U -Huum-O (U -Amfet-O, U -Bendi-O, U -Bupre-O, U -Canna-O, U -Koka-O, U -Metad-O, U -Opiaa-O, U -Krea), tutkimuksessa todetut positiiviset seulontatulokset varmistetaan ja laskutetaan erikseen.	☐ 1810 U -AmfetCt ☐ 1820 U -BendiCt ☐ 1822 U -BupreCt ☐ 1880 U -CannaCt ☐ 1884 U -KokaCt ☐ 1892 U -MetadCt ☐ 1902 U -OpiaaCt ☐ 9865 U -PregaCt	☐ 12494 U -Amf-ena ☐ 12259 U -EtGCt ☐ 6601 U -FentaCt ☐ 4612 U -GHBCt ☐ 9864 U -MetfeCt ☐ 9898 U -OksiCt ☐ 4762 U -TramaCt ☐ _____
☐ 6472 U -HuumLCt (noin 200 huume- ja lääkeainetta pl. barbituraatit, gamma ja lakka)		
☐ 9949 U -Manip (U -Krea, U -pH, U -Suhti)		
☐ Näyte on kokonaisuudessaan (A- ja B-putket) toimitettu laboratorioon. Näytteen saapumispäivämäärä ja vastaanottajan kuittaus: _____		