



Folkhälsomyndigheten

## Folkhälsomyndigheten

171 82 Solna, Tfn 010-205 20 00, Faxnr 08-32 83 30

info@folkhalsomyndigheten.se

www.folkhalsomyndigheten.se

Plats för  
Folkhälsomyndighetens  
etikett

## AVSÄNDARE/SVARSMOTTAGARE

Sven Svensson  
Klinlab 1  
Stockholm

Direkttelefon:

## FAKTURERINGSADRESS (Om annan än ovan)

Fakturareferens/Ref. ID:  
VAR GOD TEXTA

Provtagningsdatum (ÅÅ-mm-dd):

Telefonsvar önskas, telefon:

Insjukningsdatum (ÅÅ-mm-dd):

Referensperson/projekt:

Rizzardi/MALDI

## PROVIDENTIFIKATION

Streptococcus pneumoniae isolat  
MALDI score 1.3  
16S sekvens Streptococcus pneumoniae OXC141  
100%

## INFORMATION

(Anamnes, terapi, utlandsvistelse, ursprungsklinik etc)

övrigt...

Ansvarig läkare:

PROVMATERIAL OBS! Markera provmaterial, analys, mikroorganism, etc så här  dock ej med rött.

- |                                      |   |  |   |
|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> blod/serum  | <input type="checkbox"/> nasofarynxprov   | <input type="checkbox"/> cerebrospinalvätska | <input checked="" type="checkbox"/> isolat från |
| <input type="checkbox"/> plasma      | <input type="checkbox"/> sputum           | <input type="checkbox"/> urin                | Sputum  |
| <input type="checkbox"/> EDTA-blod   | <input type="checkbox"/> inducerat sputum | <input type="checkbox"/> feces               | .....   |
| <input type="checkbox"/> heparinblod | <input type="checkbox"/> BAL              | <input type="checkbox"/> sårsekret           | <input type="checkbox"/> .....                  |

Biobank (OBS! se baksida)

Ange något av följande om  
samtycke icke lämnas

- 
- Nej-talorg bifogas
- 
- 
- Beslutsförmögen

## ANALYS Provmaterial för respektive analys, se baksidan. Se under Smittämne vilka analyser som utförs.

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> A. antikropsbestämning  | <input type="checkbox"/> I. artbestämning              | <input type="checkbox"/> O. resistensbestämning       | <input type="checkbox"/> MALDI databas    |
| <input type="checkbox"/> B. odling               | <input type="checkbox"/> J. verifikation + serotypning | <input type="checkbox"/> P. verifikation av resistens | <input checked="" type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> C. mikroskopi           | <input type="checkbox"/> K. fagtypning                 | <input type="checkbox"/> Q. IGRA T-Spot TB            | <input type="checkbox"/> .....            |
| <input type="checkbox"/> D. immunmorfologi       | <input type="checkbox"/> L. T-typning                  | <input type="checkbox"/> R. IGRA Quantiferon-TB       |   |
| <input type="checkbox"/> F. antigenpåvisning     | <input type="checkbox"/> M. molekylär typning          |   |   |
| <input type="checkbox"/> G. nukleinsyrapåvisning | <input type="checkbox"/> N. toxin/virulens test        |   |   |

## SMITTÄMNE Analyser inom parentes. Röd analys: endast efter överenskommelse, referensperson ska anges (se baksida).

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>BAKTERIER</b>                                     | <b>SVAMP</b>                                      | <b>VIRUS</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> B. anthracis (BGO)          | <input type="checkbox"/> Pneumocystis (DG)        | <input type="checkbox"/> Arbo <sup>1</sup> Specificera (AG) | <input type="checkbox"/> Rabies (ABFG)         |
| <input type="checkbox"/> Brucella (ABGO)             | <b>PARASITER</b>                                  | .....   | <input type="checkbox"/> Rota A (M)            |
| <input type="checkbox"/> Burkholderia (BGO)          | <input type="checkbox"/> Acanthamoeba (B)         | <input type="checkbox"/> BKV (G)                            | <input type="checkbox"/> Rubella (A)           |
| <input type="checkbox"/> C. diphtheriae (N)          | <input type="checkbox"/> Cryptosporidium (CIM)    | <input type="checkbox"/> Calici/Noro/Sapo (GM)              | <input type="checkbox"/> TBE (A)               |
| <input type="checkbox"/> Enterokocker (MOP)          | <input type="checkbox"/> Cyclospora/Isospora (C)  | <input type="checkbox"/> Cytomegalo (O)                     | <input type="checkbox"/> Hemorragisk feber     |
| <input type="checkbox"/> EHEC (JMN)                  | <input type="checkbox"/> Cysticercos (A)          | <input type="checkbox"/> Dengue (ABG)                       | (riskklass 4) (ABFGM)                          |
| <input type="checkbox"/> EIEC/EPEC/ETEC (JMN)        | <input type="checkbox"/> Cystor och maskögg (C)   | <input type="checkbox"/> Echo/Coxsackie (BGJM)              | Endast efter kontakt                           |
| <input type="checkbox"/> ESBL (MP)                   | <input type="checkbox"/> Dientamoeba (C)          | <input type="checkbox"/> Epstein-Barr (G)                   | med Folkhälsomyndigheten                       |
| <input type="checkbox"/> F. tularensis (ABGO)        | <input type="checkbox"/> Echinococcus (AC)        | <input type="checkbox"/> Fågelinfluensa (BGMO)              | <input type="checkbox"/> .....                 |
| <input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae (JO) | <input type="checkbox"/> Entamoeba (ACG)          | <input type="checkbox"/> Hanta <sup>2</sup> (AG)            | <b>ÖVRIGA</b>                                  |
| <input type="checkbox"/> Legionella (IM)             | <input type="checkbox"/> Fasciola (A)             | <input type="checkbox"/> Hepatit A (GM)                     | <input type="checkbox"/> Protein 14-3-3 (F)    |
| <input type="checkbox"/> Leptospira (A)              | <input type="checkbox"/> Filaria (ACF)            | <input type="checkbox"/> Hepatit B (M)                      | <input type="checkbox"/> .....                 |
| <input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes (J)  | <input type="checkbox"/> Giardia (CD)             | <input type="checkbox"/> Hepatit C (M)                      |  |
| <input type="checkbox"/> Mykobakterier (MOPQR)       | <input type="checkbox"/> Leishmania (ABCGI)       | <input type="checkbox"/> HSV typ 1, 2 (O)                   |  |
| <input type="checkbox"/> Pertussis (AJM)             | <input type="checkbox"/> Malaria (AC)             | <input type="checkbox"/> HHV-6 (G)                          | <sup>1</sup> Ange smittämne under Information. |
| <input type="checkbox"/> Pneumokocker (AJMOP)        | <input type="checkbox"/> Microsporidia (C)        | <input type="checkbox"/> HHV-7 (G)                          | <sup>2</sup> Japansk encephalit, sandmygge-    |
| <input type="checkbox"/> Q-feber (C. burnetii) (AG)  | <input type="checkbox"/> Schistosoma (AC)         | <input type="checkbox"/> HHV-8 (G)                          | feber, Ockelbosjukan, amerikanska              |
| <input type="checkbox"/> Rickettsios (A)             | <input type="checkbox"/> Strongyloides (A)        | <input type="checkbox"/> HIV-2 (A)                          | arboviruser, m fl.                             |
| <input type="checkbox"/> Salmonella (JKM)            | <input type="checkbox"/> Toxocara (A)             | <input type="checkbox"/> Influensa A, B (BGMO)              | <sup>3</sup> Nephropatia epidemica m fl.       |
| <input type="checkbox"/> Shigella (IJM)              | <input type="checkbox"/> Toxoplasma (AG)          | <input type="checkbox"/> JCV (G)                            | Ange ev. utlandsvistelse                       |
| <input type="checkbox"/> Stafylokocker (MOP)         | <input type="checkbox"/> Trichinella (A)          | <input type="checkbox"/> Morbilli (AGM)                     |  |
| <input type="checkbox"/> Streptokocker Gr. A (LMO)   | <input type="checkbox"/> Trofozoiter i feces (C)  | <input type="checkbox"/> Parotit (AGM)                      |  |
| <input type="checkbox"/> V. cholerae (IN)            | <input type="checkbox"/> Trypanosoma (afr) (ACG)  | <input type="checkbox"/> Polio 1-3 (ABI)                    |  |
| <input type="checkbox"/> Y. enterocolitica (JN)      | <input type="checkbox"/> Trypanosoma (amer) (ACG) | <input type="checkbox"/> Pox (ABGM)                         |  |
| <input type="checkbox"/> Y. pestis (BGO)             | <input type="checkbox"/> .....                    |   |  |
| <input type="checkbox"/> .....                       |   |   |  |