

LAB1 AS

Besøksadresse: Elias Smiths vei 10, 1337 Sandvika
Postadresse: Postboks 81, 1300 Sandvika
Org.nr.: NO 991 353 992



MEDISINSK LABORATORIUM

Kontakt oss

Epost: firmapost@lab1.no
Tlf: +47 21 06 35 50

Felt for Lab1 - ProvelID

Klinikk, adresse, dato

Kopi til pasient

Felt for Lab1

Fødselsnummer (11 siffer) _____ Kjønn: (K/M) _____

Pasientnavn _____

Adresse _____

Postnr. _____ Poststed _____ Telefonnr. _____

Kliniske opplysninger / Diagnose

E-post _____

Betales av
 Pasient
 Rekvirent
 BHT - Bedriftshelsetjeneste
 Annet

Klokkeslett (Fylles ut av prøvetaker) _____

Prøvetakingsdato (Fylles ut av prøvetaker) _____

MATOVERFØLSOMHET

ANALYSE	KODE	ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> UMA - Utvidet Matoverfølsomhet	2bx2	<input type="checkbox"/> Glutennevropati IgG/IgA	2
<input type="checkbox"/> Matoverfølsomhet 44	2	<input type="checkbox"/> Peptider i Urin - UriPep	Spes. rnr 7
<input type="checkbox"/> Matoverfølsomhet 22	2	<input type="checkbox"/> Histaminintoleranse	2, 3b, 12
<input type="checkbox"/> Gluten og Melk Antistoff IgG/IgA	2		

BAKTERIELL OVERVEKST I TYNNTARM

ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> SIBO - Bakteriell overvekst i tynntarmen	9

HJEMMETESTER (PRØVETAKING HJEMME)

ANALYSE	KODE	ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> ImuPro44	10	<input type="checkbox"/> ImuPro44 + GI Effects - Mikrobiom + SIBO	8, 9, 10
<input type="checkbox"/> ImuPro90	10	<input type="checkbox"/> Metabolomix	7, 10, 12
<input type="checkbox"/> ImuPro270	10	<input type="checkbox"/> Fettsyrer i røde blodceller	10
<input type="checkbox"/> ImuPro Vegetarisk panel	10		

HJERTE-KAR OG KOLESTEROL

ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> Lipoprint	2c
<input type="checkbox"/> Lp-PLA2	2c
<input type="checkbox"/> Oksidert LDL	2b
<input type="checkbox"/> Hjerter- og kolesterolpanel	1, 2b, 2c, 3b, 12

MEDISINSK BIOKJEMI - PAKKER

ANALYSE	KODE	ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> Betennelse, kronisk systemisk	1, 2b, 2c	<input type="checkbox"/> Ernæringsstatus (malnutrisjon)	1, 2x2, 2c
<input type="checkbox"/> Oksidativt stress	3b	<input type="checkbox"/> Overvekt/fedme	1, 2x2, 4, 12
<input type="checkbox"/> Blodstatus	1x2, 2x2, 4, 12	<input type="checkbox"/> Immunforsvar	1, 2x2, 2b
<input type="checkbox"/> Tretthet/Slapphet	1x2, 2x2		

TARMPERMEABILITET/LEKK TARM

ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> Zonulin	2b
<input type="checkbox"/> Intestinal Permeability Assessment	7

DYSBIOSE/TARMLORA

ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> GI Effects - Comprehensive Profile	8
<input type="checkbox"/> GI Effects - Mikrobiom	8
<input type="checkbox"/> GA-Map Dysbiose	8
<input type="checkbox"/> myBIOME - analyse av hele tarmmikrobiomet	8

MAGE-TARM PAKKER

ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> Matoverfølsomhet 44 + GI Effects - Mikrobiom + SIBO	2, 8, 9
<input type="checkbox"/> IBS Pakke (GI Effects - Mikrobiom + SIBO)	8, 9
<input type="checkbox"/> Gastropanel	3 med stabilisator

VITAMINER, MINERALER, FETTSYRER

ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> Fettsyrer i røde blodceller	1
<input type="checkbox"/> Mineral- og spormetallpanel	1, 2, 5
<input type="checkbox"/> Vitaminpanel	2x2, 2b, 12
<input type="checkbox"/> Magnesium i røde blodceller	1, 2

FLÅTT

ANALYSE	KODE
<input type="checkbox"/> Undersøkelse av flått (PCR)	flått
<input type="checkbox"/> Antistoff IgG/IgM mot flåttbårne infeksjoner	2x2

ANDRE ANALYSER - Fyll INN

For andre analyser, pris og annen informasjon om analysene, kontakt Lab1

KODER

1 EDTA	2 Serum	2b Serum frossen
2c Serum kjøll	3 EDTA plasma	3b EDTA plasma, frossen
4 Na-Fluorid	5 NaHeparin	6 Citrat
7 Urin	8 Fæces	9 Pusteprove
10 Kapillær prøve	11 Nese/svelg	12 Fastende

Dette samtykket tillater Lab1 AS, Elias Smiths vei 10, 1337 Sandvika, Norge, telefon: 21 06 35 50, e-post: firmapost@lab1.no, til å behandle min personlige informasjon for følgende hensikt og betingelser:

FORMÅL TIL BEHANDLING AV PERSONLIG INFORMASJON

Dette samtykket tillater Lab1 AS å behandle min personlige informasjon (navn, fødselsdato, kontaktinformasjon og kliniske opplysninger knyttet til det rekvirerte tilbud(ene) for følgende hensikt:

- Samle inn en biologisk prøve fra meg som har blitt rekvirert av meg eller en myndig rekvirent (som f.eks. min lege, behandler, arbeidsgiver)
- Analysere min biologiske prøve som har blitt rekvirert av meg eller en myndig rekvirent (som f.eks. min lege, behandler, arbeidsgiver). Prøver kan bli sendt til utlandet for analysering
- Analysene er uten refusjon fra Helfo. Alle analyser må derfor i sin helhet betales av pasient/rekvirent (kryss av i ruten «Betales av» på skjemaet)
- Faktura sendes per e-post. Dersom dette ikke er oppgitt og må postlegges, vil et fakturagebyr på kr. 59.- tilkomme. Mer informasjon om priser og tjenester finner du på www.lab1.no/priser

PRØVESVAR

- Prøvesvar vil først bli sendt ut når mottatt betaling er registrert hos Lab1
- Vi sender prøvesvar elektronisk via vår nettportal. Dersom prøvesvar ønskes postlagt tilkommer et ekspedisjonsgebyr på kr 59,- pluss porto på det enkelte brev.
- For pasienter under 16 år kan prøvesvar sendes til foresatte. Foresattes navn: _____
Foresattes fødselsnummer (11 siffer): _____ Mobil: _____

SVARTID

- Svartid er med forbehold om at det kan oppstå uventede hendelser som for eksempel forsinkelser i frakt, instrumentstans, forringelse av prøve osv. Hvis prøven ikke lar seg analysere på grunn av forringelse, kan jeg få beskjed om å ta ny prøve.

FORSIKRING

Jeg forstår at alle analyser i sin helhet betales av pasient/rekvirent (kryss av i ruten «Betales av» på skjemaet)

Jeg forstår at dersom det bli gjort feil i prøvetakingen eller returen av prøven, må jeg selv dekke eventuelle kostnader for forsendelse av nytt utstyr til meg.

Jeg forstår at det er valgfritt og frivillig for meg å oppgi min personlige informasjon til Lab1, men også at ved å oppgi denne informasjonen gjør det mulig å samle inn nødvendig prøvemateriale og utføre rekvirerte tjenester.

Jeg forstår at jeg kan trekke tilbake mitt samtykke når som helst. Jeg godtar at ved en slik handling, vil jeg ikke lenger kunne motta tjenestene som Lab1 AS tilbyr.

Jeg forstår at min personlige informasjon vil bli lagret i samråd med General Data Protection Regulation (GDPR), gjeldende nasjonal lovgiving, og Lab1 AS Personvernerklæring.

SIGNATUR PASIENT ELLER PASIENTENS FORESATTE

Navn: _____ Signatur: _____ Dato: _____

SIGNATUR TIL LAB1 AS ANSATTE SOM BEHANDLER ORDREN

Navn: _____ Signatur: _____ Dato: _____