



HÄSTSJUKHUSET-SOLVALLA

Box 20501, 161 02 BROMMA

Tel 08-29 90 09 (Telefontid 09⁰⁰-15⁰⁰)

REMISS TILL LABORATORIET

Rem. veterinär

Adress

Tränare/ägare

Adress

Häst Ålder Kön

Klinisk Diagnos

Provtagn. datum

Analysdatum

Svar önskas:

- mot räkning till tränare/ägare
- mot räkning till veterinären
- med kopia till veterinären
- faxsvar önskas på faxnr
- kostnad för blodprovstagnning tillkommer
- analyskostnad (kr).....

Önskad analys	Analys svar	Enhet
<input type="checkbox"/> B-Hb Hemoglobin	g/l
<input type="checkbox"/> B-EPK Röda blodkroppar	$\times 10^{12}/l$
<input type="checkbox"/> B-EVF Hematokrit	%
<input type="checkbox"/> B-LPK Vita blodkroppar	$\times 10^9/l$
<input type="checkbox"/> B-TPK Trombocyter	$\times 10^9/l$
<input type="checkbox"/> B-celler Differentialräkning		
omogna	%
neutr. stavkärniga	%
neutr. segmentkärniga	%
eosinofila	%
basofila	%
lymfocyter	%
monocyter	%
övrigt	%
Anm	
.....	
.....	
<input type="checkbox"/> P-Fibrinogen	g/l
Provtagningsrör: EDTA (Lila kork)		

Önskad analys	Analys svar	Enhet
<input type="checkbox"/> S-ASAT	$\mu\text{kat}/l$
<input type="checkbox"/> S-CK	$\mu\text{kat}/l$
<input type="checkbox"/> S-ALP	$\mu\text{kat}/l$
<input type="checkbox"/> S-GT	$\mu\text{kat}/l$
<input type="checkbox"/> S-Protein.....	g/l
<input type="checkbox"/> S-Jäm	$\mu\text{mol}/l$
<input type="checkbox"/> S-Albumin	g/l
<input type="checkbox"/> S-Urea	mmol/l
<input type="checkbox"/> S-Kreatinin	$\mu\text{mol}/l$
<input type="checkbox"/> S-Bilirubin	$\mu\text{mol}/l$
<input type="checkbox"/> CK önskas vid förhöjt ASAT.....	
<input type="checkbox"/>	
.....	
.....	
Provtagningsrör: Serum (Gul, röd, brun kork)		
el. Liheparin (Grön kork)		