

**ENDAST FÖR RÄTTSKEMI**

Diariefört:

Kontrolläst:

ENDAST FÖR RÄTTSKEMI**Svarsmottagare, fullständig adress** ?Kundnr:
Beställare:
Attention:
Avd/Enhet:
Adress:
Postnr:
Ort:**Fakturamottagare, fullständig adress** ?Betalare:
Enhet:
Adress:
Postnr:
Ort:
Momspliktig: Ja Nej Ref nr:
Organisationsnummer:**Kontaktperson svar** ?Namn:
E-post:
Telefonnr:**Kontaktperson faktura** ?Namn:
E-post:
Telefonnr:**Providentitet** ?**Insänt provmaterial** ?

Urin Blod (minst 8 ml)

Provtagningsdatum:
Provtagningsstid:**Drogkontroll** (se provtagningsanvisningar) ?

OBS! Verifikation utföres alltid vid positiv screening.

Cannabis Amfetaminer Opiater Bensodiazepiner Kokain
Tramadol Metadon MDMA (Ecstasy) Buprenorfin GHB
Annat:.....**Intoxikation** (se provtagningsanvisningar) ?

Alkohol Läkemedel Narkotika

Anamnes och aktuella symptom (omständigheter, misstänkta preparat, pågående medicinering, speciell frågeställning):

Läkemedel (se provtagningsanvisningar) ?

Läkemedel enstaka: Amfetamin, kiral analys, (t.ex. Elvanse):

Prov skickas till:Rättsmedicinalverket
Avdelningen för rättsgenetik och rättskemi
Box 1531
581 15 LINKÖPING**Underskrift** (ej obligatorisk)Provlämnare:
Provtagare: