



<b>ENDAST FÖR RÄTTSKEMI</b>	Diariefört:  Kontrolläst:  Granskat:	<b>ENDAST FÖR RÄTTSKEMI</b>
-----------------------------	--	-----------------------------

<b>Svarsmottagare, fullständig adress</b> Kundnr: ..... Beställare:* ..... Attention: ..... Avd/Enhet: ..... Adress:* ..... Postnr:* ..... Ort:* .....	<b>Fakturamottagare, fullständig adress</b> Betalare:* ..... Enhet: ..... Adress :* ..... Postnr:* ..... Ort:* ..... Momspliktig: Ja    Nej    Fakturareferens: ..... Organisationsnummer:* .....
---	--

<b>Kontaktperson svar</b> Namn: ..... E-post: ..... Telefonnr: .....	<b>Kontaktperson faktura</b> Namn: ..... E-post: ..... Telefonnr: .....
---	--

<b>Providentitet*</b> (ID-etikett eller namn och personnummer)	<b>Insänt provmaterial</b> Urin <input type="checkbox"/> Blod (minst 8 ml)  Provtagningsdatum: ..... Provtagningsstid: .....
--	--

**Drogkontroll i urin** (se provtagningsanvisningar)

OBS! Verifikation utföres alltid vid positiv screening.

Cannabis	Amfetaminer	Opiater	Bensodiazepiner	Kokain	Pregabalin
Tramadol	Metadon	MDMA (Ecstasy)	Buprenorfin	GHB	Fentanyl
Oxikodon	Ritalinsyra	Ketamin			
Amfetamin, kiral analys (t. ex. Elvanse)			Annat: .....		

**Drogkontroll i blod** (se provtagningsanvisningar)

OBS! Verifikation utföres alltid vid positiv screening.

Cannabis, Amfetaminer, Opiater, Bensodiazepiner, Kokain, Buprenorfin, Tramadol

MDMA (ecstasy), Metadon, Oxikodon, Fentanyl, Zolpidem

Amfetamin, kiral analys (t.ex. Elvanse)

Annat:.....

<b>Prov skickas till:</b> Rättsmedicinalverket Avdelningen för rättsgenetik och rättskemi Box 1531 581 15 LINKÖPING	<b>Underskrift</b> (ej obligatorisk) Övervakad provtagning Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Provlämnare:  Provtagare:
---	---