|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utfylt skjema sendes avdelingen før første oppmøte, ev. ring telefon 72 82 91 00 for direkte innmelding.  Adresse: ”Prøvetaking”, Avdeling for klinisk farmakologi, St. Olavs Hospital HF, Prof. Brochs gt. 10, 7030 TRONDHEIM | | | | | |
| **Fødselsnummer, 11 siffer:** | **Navn:** | | | | **PID-ID:** |
| **Oppmøte periode**   * **Fom.:** * **Tom.:** | **Anmerkning** *(stikkprøver, kun et oppmøte, partallsuker/oddetallsuker):*     * Prøvegiver kan endre dag selv? (eks. fra tir til fred) | | | | |
| **Åpningstider prøvetaking**  **Klinikk for rus og avhengighetsmedisin:**   * Mandag (kl 08:00-10:00) * Onsdag (kl 08.00-10:00) * Fredag (kl 08:00-10:00)   *(tors kl. 15.00-15:30 kun etter avtale)* | | **Åpningstider prøvetaking**  **Trondheim Kommune/fastlege:**   * Tirsdag (kl 08:00 – 10.00) * Fredag (kl 12.00 – 14.00)   *(tors kl. 15.00-15:30 kun etter avtale)* | | | |
| * **Medisinsk prøve,** rekvireres av helsepersonell. * **Sanksjonær prøve,** hjemlet i lov ihht. Veileder IS-2231, dekkes ikke av HELFO. | | | | | |
| * Basispakke (alle analyser under) * Alkohol (etanol) * Cannabis * Benzodiazepiner (alprazolam, diazepam, diklazepam, flunitrazepam, klonazepam, lorazepam, nitrazepam, oksazepam, temazepam) * Z-hypnotika (zolpidem, zopiklon) * Opioider (morfin, kodein, heroin, oksykodon, etylmorfin, ketobemidon, buprenorfin, metadon, fentanyl, tapentadol, tramadol, petidin) * Sentralstimulerende midler (amfetamin, metamfetamin, , ecstasy(MDMA), kokain, metylfenidat, PMMA) * Ketamin * Pregabalin | | | ‘ Øvrige rusmiddelanalyser   * Etanolmetabolitter (EtG /EtS) * Etanol * GHB * LSD * Psilocin (fleinsopp) * Khat * Barbiturater * NPS * Annet:   (Ta kontakt med avdelingen ved spesielle ønsker om analyser) | | |
| **Relevant legemiddelforskrivning (spesielt rusgivende/vanedannende stoffer, også v/behov):** | | | | | |
| **Rekvirent (fakturamottaker, HELFO-refusjon):**  **Legeressurs:** | | | | **Rekvirentkode:** | |
| **Kopirekvirent:** | | | | **Rekvirentkode:** | |
| **Kan kopirekvirent gjøre endringer på Prøvetakingsenheten? JA NEI** | | | | | |
| **Innmeldt av:** | | | | | |
| ***For avdelingen:***   * **Bekreft mottatte opplysninger (ved gjentakelse) *Mottatt dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sign.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | | | |