

### Testattava

Nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Viivakoodi

Henkilöllisyyden varmistaminen: Ajokortti Muu kuvallinen henkilötodistus: \_\_\_\_\_

Käytetty lääkitys koko hiusnäytettä edustavalta ajalta (1kk/ 1cm hiusta): Ei mitään lääkitystä

### Lähettäjä

Lääkäri/terveydenhoitaja \_\_\_\_\_

Vastausosoite: \_\_\_\_\_

Laskutusosoite: \_\_\_\_\_

### Tutkimuspyyntö

Ha-HuumL-O (Työelämä, hiusnäyte arvonlisäverollinen tutkimus) sis. amfetamiini ja sen johdannaiset, bentso-diatsepiinit, kannabis, opiaatit, buprenorfiini, kokaiini

### Näytteenotto

Ajankohta \_\_\_\_\_ Klo \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_

Näytteenottokohta Hiusnäyte (posterior vertex) Hiusten pituus (cm) \_\_\_\_\_

Muu, mikä \_\_\_\_\_ Hiusten väri Punainen Vaalea Vaaleanruskea

Näyte on otettu < 0,1cm hiuspohjasta Kyllä Ei Tummanruskea Musta Harmaa

B-näyte otettu Kyllä Ei Onko hiuksia käsitelty (esim. värjäys) Ei

Sinettinumero \_\_\_\_\_ Kyllä, miten \_\_\_\_\_

Testattavan suostumus: **Suostun siihen, että hiusnäyttestäni tehdään huumausaineseulonta. Olen saanut informaation huumausaineseulonnan tarkoituksesta ja sisällöstä sekä tiedän oikeudestani riitauttaa testitulokset toimitetaan edellä mainittuun vastausosoitteeseen terveydenhuollon ammattihenkilölle.**

Paikka: \_\_\_\_\_ Pvm: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Näyte lähetetty postitse / lähetin mukana:

Näyte saapunut Vitaan:

**Hiusnäyte/hiusnäytteet on laitettu läsnä ollessani pussiin, joka on suljettu ja sinetöity. Lähetteen ja näytteen tunnistetiedot ovat samat.**

Näytteenottajan allekirj.: \_\_\_\_\_

Nimenselvennys: \_\_\_\_\_

Testattavan allekirj.: \_\_\_\_\_

Nimenselvennys: \_\_\_\_\_

Päivämäärä: \_\_\_\_\_ Nimikirjaimet: \_\_\_\_\_

Päivämäärä: \_\_\_\_\_ Nimikirjaimet: \_\_\_\_\_