

### Undersöktes personuppgifter

Namn: \_\_\_\_\_

Personbeteckning: \_\_\_\_\_

### ID-kontroll utförd:

Körkort    Annan ID-handling \_\_\_\_\_

### Intag av mediciner under de två senaste veckorna:

Inga läkemedel    Recepten kontrollerade

Remitterande läkare eller hälsovårdare: \_\_\_\_\_

Svarsadress: \_\_\_\_\_

Streckkod

### Anledningen till provtagning:

Misstanke om berusning

Annan orsak:

### Beställda analyser

**U-DS4th** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, kannabis, opiater)

**U-DS4Cth** (Amfetamin, kannabis, opiater, kokain)

**U-DS5th** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, kannabis, opiater, kokain)

**U-DS5Ath** (Amfetamin, kannabis, kokain, opiater, fencyklidin)

**U-DS5Bth** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, buprenorfin, kokain, opiater)

**U-DS5Cth** Amfetamin, buprenorfin, kannabis, kokain, opiater)

**U-DS5Dth** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, kannabis, opiater, buprenorfin)

**U-DS6th** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, buprenorfin, kannabis, kokain, opiater)

**U-DS7th** (Amfetamin, barbiturat, bentsodiatsepiner, fencyklidin, kannabis, kokain, opiater)

**U-DS7Bth** (Amfetamin, barbiturat, bentsodiatsepiner, buprenorfin, kannabis, kokain, opiater)

**U-DS7Cth** (Amfetamin, kannabis, opiater, kokain, bentsodiatsepiner, fencyklidin, buprenorfin)

**U-DS7-PVPth** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, buprenorfin, kannabis, kokain, opiater, alfa-PVP)

**U-DS8th** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, buprenorfin, kannabis, kokain, opiater, oxikodon, fentanyl)

**U-DS8Bth** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, buprenorfin, kannabis, kokain, opiater, pregabalin, tramadol)

**U-DS9th** (Amfetamin, kannabis, opiater, kokain, bentsodiatsepiner, fencyklidin, buprenorfin, metadon, dekstropropoksifen)

**U-DS9Bth** (Amfetamin, barbiturat, bentsodiatsepiner, dekstropropoxifen, fencyklidin, kannabis, kokain, metadon, opiater)

**U-DS9Cth** (Amfetamin, bentsodiatsepiner, buprenorfin, kannabis, kokain, opiater, oxikodon, fentanyl, fencyklidin)

**U-DSLth** Brett drog- och läkemedelsanalys, bekräftelse, urin (arbetsliv)

**S-DSLth** Brett drog- och läkemedelsanalys, bekräftelse, serum (arbetsliv)

Annan analys, vilke:

### Provtagning

Datum \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

Plats \_\_\_\_\_

Temperatur °C \_\_\_\_\_ pH \_\_\_\_\_  
(godkänd 32–38 °C) (godkänd 4–10)

Skärskilda anmärkningar (t.ex. intagen vattenmängd):

Sigillnummer \_\_\_\_\_

### Den undersöktes samtycke:

Jag ger mitt samtycke till att drogtesta mitt prov. Jag har fått information om drogsällningens betydelse och innehåll. Jag är också medveten om min rätt att bestrida testresultatet. Jag ger även mitt samtycke till att analysresultaten skickas till hälsovårdspersonalen på den ovannämnda adressen. Provet är fördelat på två rör, slutna och förseglade med sigill i min närvaro. Identifieringsuppgifterna på rören överensstämmer med remissens uppgifter.

Ort: \_\_\_\_\_ Den undersöktes underskrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Förtydligande: \_\_\_\_\_

### Den provtagarens underskrift:

Provet är fördelat på två rör, slutna och förseglade med sigill i närvaro av testpersonen. Identifieringsuppgifterna på rören överensstämmer med remissens uppgifter.

Ort: \_\_\_\_\_ Den provtagarens underskrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Förtydligande: \_\_\_\_\_