

# LABBREMIS

## *Evidensia Specialisthästsjukhuset Helsingborg*

Remitterande veterinär:

E-mail för resultat:

Betalningsansvarig:  Ägare  Remitterande veterinär

Provtagningsdatum:

Patientnamn:

Djurägare:

Ras:

Adress:

Kön:

Född:

### BLODPROVER

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Normalt blodprov, (Nblod) (Hematologi inkl manuell diff)                  | EDTA rör        |
| <input type="checkbox"/> Nblod + fibrinogen  | EDTA rör        |
| <input type="checkbox"/> Nblod + fibrinogen + SAA (Serum amyloid A)                                | EDTA + serumrör |
| <input type="checkbox"/> Allmän blodprovprofil (Hematologi + allmän kemi)                          | EDTA + serumrör |
| <input type="checkbox"/> Muskelprofil (ASAT, CK)   | Serumrör        |
| <input type="checkbox"/> Liten sportprofil (Hematologi + SAA, ASAT, CK)                            | EDTA + serumrör |
| <input type="checkbox"/> Stor sportprofil (Hematologi + allmän kemi + Magnesium)                   | EDTA + serumrör |
| <input type="checkbox"/> Leverprofil (Bilirubin, ALP, Gamma-GT, Protein, Gallsyror, Albumin, GLDH) | Serumrör        |
| <input type="checkbox"/> Triglycerider   | Serumrör        |
| <input type="checkbox"/> Magnesium   | Serumrör        |
| <input type="checkbox"/> Anaplasma morfologi   | EDTA rör        |

**ENSTAKA ANALYSER** Ange vilka som önskas:

**URINPROV** (Sticka + sediment)

**CYTOLOGI** (T.ex. synovia, trachea, BAL)

Provtagningsområde:

**BAKTEROLOGISK ODLING** med resistensbestämning

Provtagningsområde:

### FRÅGOR?

Välkommen att kontakta laboratoriet på 042-16 80 22 alt. lab.djursjukhusethbg@evidensia.se om ni har några frågor.

### PROVERNA SKICKAS TILL:

Laboratoriet, Specialistdjursjukhuset Helsingborg  
Bergavägen 3  
254 66 Helsingborg