

| | |
|---------------------|-------------------------|
| Lähetteen tekopäivä | Näytteenotto päivämäärä |
|---------------------|-------------------------|

| |
|---------------|
| Lähetettäjä |
| Asiakasnumero |

| | |
|--|---------------|
| Tiedustelut (hoitava lääkäri/työterveyshoitaja) | |
| Nimi | Puhelinnumero |

| | |
|---|---------------|
| Tiedot testattavasta | |
| Nimi | Henkilötunnus |
| Henkilöllisyys varmistettu | |
| <input type="checkbox"/> Ajokortti <input type="checkbox"/> Passi <input type="checkbox"/> Henkilökortti <input type="checkbox"/> Muu kuvallinen henkilöllisyystodistus | |
| Työelämän mukainen valvonta | |
| <input type="checkbox"/> Näytteenotto valvottu <input type="checkbox"/> Näytteenotto ei valvottu | |
| Lääkitys kahden viimeisen viikon ajalta | |
| <input type="checkbox"/> Ei lääkitystä <input type="checkbox"/> Lääkitys (nimet ja annokset) | |

| | | | |
|--------------------|----|---|----------------------------|
| Näytetiedot | | | |
| Virtsanäyte | pH | Lämpötila (4 min kuluessa näytteenotosta) | Sinettitarrojen koodit A/B |

| |
|-----------|
| Huomioita |
|-----------|

| | |
|---|---|
| Näytteenottajan allekirjoitus | |
| Vakuutan, että näyte on edustava, sinetöity ja koodattu samoilla koodinumeroilla, jotka on merkitty tähän lomakkeeseen. Näyte on sinetöity testattavan läsnä ollessa. | |
| Paikka ja aika | Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys |

| | |
|---|---|
| Testattavan suostumus ja allekirjoitus (testattava täyttää) | |
| Suostun siihen, että minulle tehdään huumausainetesti. Minua on informoitu testin tarkoituksesta ja sisällöstä. Vakuutan antaneeni oman näytteeni ja hyväksyn näytteenottomenettelyn, pullojen koodauksen ja sinetöinnin. Olen myös tarkistanut, että koodinumerot pulloissa ovat yhtäpitävät tässä lomakkeessa olevien koodinumeroiden kanssa. | |
| Annan suostumukseni siihen, että saadut tulokset toimitetaan luottamuksellisesti yllä mainittuun vastausosoitteeseen terveydenhuollon ammattihenkilölle. | |
| Paikka ja aika | Testattavan allekirjoitus ja nimenselvennys |

| |
|--|
| Tutkimuspyyntö |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu4A (10433) Amfetamiinit, bentsodiatsepiinit, kannabis, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu4B (10434) Amfetamiinit, kannabis, kokaiini, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu5A (10435) Amfetamiinit, fensyklidiini, kannabis, kokaiini, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu5B (10436) Amfetamiinit, bentsodiatsepiinit, kannabis, kokaiini, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu5C (10437) Amfetamiinit, buprenorfiini, kannabis, kokaiini, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu6A (10439) Amfetamiinit, bentsodiatsepiinit, buprenorfiini, kannabis, kokaiini, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu7A (10440) Amfetamiinit, barbituraatit, bentsodiatsepiinit, fensyklidiini, kannabis, kokaiini, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu7B (10441) Amfetamiinit, barbituraatit, bentsodiatsepiinit, buprenorfiini, kannabis, kokaiini, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U -ALVHu9A (10443) Amfetamiinit, barbituraatit, bentsodiatsepiinit, dekstropropoksifeeni, fensyklidiini, kannabis, kokaiini, metadoni, opiaatit |
| <input type="checkbox"/> U-ALTPK-L (10445) Työelämän huumeetutkimus virtsasta, laaja |
| <input type="checkbox"/> B -ALVetOH (10447) Etanoli kokoverestä |
| <input type="checkbox"/> B-ALVHuum (10461) Laaja huume- ja lääkeaineseulonta verestä |