

Lähetäjäyksikkö: _____

TAI NÄYTETARRA

Tutkittavan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Näytenumero _____

Näytteenantopäivämäärä ja klo: ___ / ___ 20___ klo ___:___

Halutut tutkimukset: 4221 U -Huum-O Muu, mikä _____Näyte annettava valvotusti: Kyllä EiTuloksen varmistaminen: Positiivinen seulontatulokset varmistettava Negatiivinen seulontatulokset varmistettava, mikä _____

HUOM! U-Bendi-O varmistus pyydetty erikseen:

 Positiivinen U -Bendi-O seulontatulokset varmistettava Negatiivinen U -Bendi-O seulontatulokset varmistettava

Tutkittavan käyttämä lääke viimeisen 14 vrk:n aikana: _____

Testattavan suostumus (kun valvottu näytteenanto)

Olen selvillä tämän tutkimuksen tarkoituksesta ja olen suostunut antamaan näytteen huumeiden käytön osoittamista varten. Vakuutan antaneeni oman näytteeni ja hyväksyn valvotun näytteenottomenettelyn. Olen tarkistanut, että näyteputket (A ja B) on sinetöity ja putkissa on henkilötietoni sekä oikea näytteenottoaika.

Tutkittavan allekirjoitus

Valvoja täyttää (kun valvottu näytteenanto)

Tutkittavan henkilöllisyyden varmentaminen:

 Ajokortti, passi, henkilökortti Tunnettu Saattaja: _____ (saattajan allekirjoitus ja nimen selvennys) Muu, mikä _____

Näytteen lämpötila (4 min sisällä) _____ Näytteen pH _____

Lisätietoja: _____

Arvio valvotusta näytteenannosta: Uskottava Epäilyttävä

Näytteen käsittely ja sinetöinti on tehty tutkittavan läsnä ollessa ja hän on allekirjoituksellaan hyväksynyt näytteenantotapahtuman

Paikka ja aika

Näytteenannon valvojan allekirjoitus ja nimen selvennys

Näyte analysoitu laboratoriossa: ___ / ___ 20___

Lähetettä säilytetään analyysilaboratoriossa 3 kk.