



## Informācija par nosūtījumu aizpildīšanu

### Izmeklējuma pieprasījuma forma ( nosūtījums)

Izmeklējuma pieprasījuma forma ir dokuments ar norādēm par nepieciešamo pieprasīto informāciju izmeklēšanai pieprasītam paraugam, kas palīdz pasūtītājam pareizi izvēlēties nepieciešamo testu.

### Nosūtījumā var būt izmantoti saīsinājumi:

- S - serums, sauss stobriņš bez antikoagulanta bioķīmijas, imūnhematoloģijas, seroloģijas un hormonu izmeklējumiem
- P – plazma, stobriņš ar antikoagulantu (ar EDTA, Na citrātu, )
- A - asinis /EDTA/ - stobriņš ar EDTA klīniskai asins ainai un Glikohemoglobīnam
- U – urīns savākts slēgtā, marķētā trauciņā
- I - iztriepe
- 24 U – diennakts urīns - no savākta daudzuma neliela porcija (150ml)
- F – feces savāktas speciālā traukā.
- K – krēpas savāktas speciālā traukā.

Uz nosūtījuma veidlapas tiek atzīmēta nepieciešamā informācija pacienta pareizai identifikācijai, kura sekmē nozīmēto izmeklējumu veikšanu.

### Nosūtījums satur sekojošo informāciju:

- ārsta nosūtītāja vārds, uzvārds, personas kods un ārstniecības iestādes kods;
- *ar drukātiem burtiem jānorāda* pacienta vārds, uzvārds, personas kods, dzimums un klīniskā diagnoze ( pacienta anonimitātes gadījumā jāuzrāda visa pārējā informācija, kurai ir būtiska analīzes novērtēšanai );
- parauga ņemšanas datums (ja nepieciešams - laiks);
- pasūtītāja pieprasītie izmeklējumi ja stobriņš tiek nosūtīts Imūnhematoloģiskai izmeklēšanai uz nosūtījuma veidlapas ir jābūt norādītai asinsgrupai;
- apmaksas veids sadarbībai ar laboratoriju: NVD, maksas vai apdrošināšana / jāuzrāda apdrošināšanas kompāniju, polises Nr., derīguma termiņu /.

### Nosūtījuma informācijas pielietošanas mērķi:

- nodrošina primāro paraugu izsekojamību līdz identificētam indivīdam
- pacienta pilna identifikācija - nodrošinājums izmeklējuma identifikācijai un rezultātu interpretācijai

- atpakaļ adrese - ( klīnika, nodaļa, ārsta prakse, telefona/faksa numurs ) - nodrošinājums rezultātu pārskata nosūtīšanai, ja steidzami)
- klīnicista vārds, uzvārds ( telefona numurs ) - sazināšanās, auditēšana, apmaksā
- klīniskā informācija ( ieskaitot ārstēšanu ) - nosūtījuma pamatojums, interpretācija, piemērotu testu izraudzīšanās, analītiskās metodes izvēle ( lai izvairītos no medikamentu interferences )
- pieprasītie testi - instrukcija izpildītājam
- vajadzīgie paraugi - instrukcija flebotomistam
- datums un laiks, ja nepieciešams – identifikācija, interpretācija ( noteiktā laikā/secīgi pieprasījumi ), prasītas informācijas izmantošana.

Pieprasījuma formas veids un nodošana tiek saskaņota ar pasūtītāju !

**Nosūtījumā vai tā elektroniskajā ekvivalentā pasūtītājs dokumentē sekojošu informāciju :**

- pietiekošu informāciju par pacienta un pasūtītāja identifikāciju, kā arī vajadzīgie klīniskie dati par pacientu;
- pacienta dzimums, vārds, uzvārds, personas kods, adrese;
- ārsta vai citas personas vārdu vai citu identifikāciju, kura ir likumīgi pilnvarota pieprasīt izmeklējumus vai lietot iegūto medicīnisko informāciju,
- primārā parauga nosūtīšanas vietu un adresi, ja nosūtītāja ārsta adrese nav tā pati, kas laboratorijai, tad adrese ir pieprasījuma formas informācijas sastāvdaļai;
- primārā parauga tips un izcelsmes anatomiskā vieta, ja iespējams;
- pieprasītos izmeklējumus un to kopējais skaits;
- maksātājs – NVD, Maksas vai Apdrošināšana;
- klīnisko informāciju par pacientu, kurai interpretācijas nolūkos vajadzētu saturēt vismaz dzimumu un vecumu, nepieciešamības gadījumā diagnozi, klīniskie dati par operāciju;
- izmeklēšanas iemesls(LP1-LP7,grūtnieču skrīnings,slēpto asiņu skrīnings)
- primārā parauga savākšanas datumu un laiku;
- primārā parauga saņemšanas datumu un laiku laboratorijā;
- imūnhematoloģiskiem izmeklējumiem primāri noteiktā asins grupa ABO sistēmā.
- E-pasta adresi elektroniskai rezultātu saņemšanai un piekrišanu apliecina ar parakstu.