



## LABORATORIEREMISS

### Till

Laboratoriet  
Carlanderska  
405 45 Göteborg  
Telefon: 031-818070

### Från

Dr Robert Sinclair  
UtlandsHälsovården – International Health Center (iHC)  
Carlanderska  
405 45 Göteborg  
Epost: [contact@ihc.nu](mailto:contact@ihc.nu)

Datum remissutfärdande:

---

### Avseende

Namn:  
Personnummer:  
Mobiltelefon:  
Epost:

---

### Önskade laboratorieundersökningar:

U-test för blod, protein, socker

Syfilis (WR/VDRL e. dyl.)  
HIV (anti-HIV och HIV-antigen)  
Hepatit B (HBsAG)  
Hepatit C (HCV)

S-Glukos, ASAT, ALAT, S-Kreatinin, S-Kolesterol, S-Triglycerider, Hematologstatus + B-celler

---

### Vänligen notera:

- Patienten skall själv betala kostnaden för provtagning och beställda analyser, inklusive analys/er vid Virologiska laboratoriet, direkt till Laboratoriet Carlanderska i samband med provtagningen. Patienten har informerats om att betalning sker med betal- eller kreditkort.
- Patientens identitet kontrolleras mot pass eller annan giltig legitimationshandling
- Samtliga laboratorieanalyssvar från Laboratoriet Carlanderska och Virologen önskas till fack märkt ”Utlandshälsovården iHC Dr Sinclair” i Postrummet på Carlanderska

---

Tack, med vänlig hälsning,  
*Robert Sinclair, leg läk*