



**PRISLISTA (SEK) LÄKARUNDERSÖKNINGAR, LUNGRÖNTGEN,
LABORATORIEPROVTAGNING OCH –ANALYSER FÖR VISUM, PER
PERSON / PRICELIST (SEK) MEDICAL EXAMINATIONS, CHEST X-
RAY, LABORATORY TESTS AND ANALYZES**

Gällande fr.o.m. 2012-01-15 / Due from 2012-01-15

Läkarundersökning / Medical examination

Betalning sker till bankgiro 667-4279. Ange namn, personnummer och bekräftat datum för läkarundersökning för var och en som betalningen avser / To be paid to bankgiro 667-4279. State name, personal identification number and confirmed medical examination date for all individuals concerned.

Att medtages av patienten till Läkarundersökningen / To be brought by the patient to the Medical examination:

- Officiella Läkarundersökningsformulär för visumansökan (Australien form 26, Canada IMM 1017 + IMM 5419, Nya Zealand INZ 1007) / Official visa Medical forms (Australia form 26, Canada IMM 1017 + IMM 5419, New Zealand INZ 1007)
- 1 passfoto till australiska formulär alternativt 2 passfoton till kanadensiska och nya zealändska formulär / 1 passport photos to Australian visa medical forms or 2 passport photos to Canadian and New Zealand visa medical forms
- Pass för identifiering / Passport for identification
- 2 fotokopior på passidan som visar foto, namn och övriga personuppgifter / 2 photocopies of the passport page showing photo, name, identification numbers etc.
- Glasögon alt. linser (om detta används) / Glasses or lenses (if used)
- Dokument som beskriver ev. aktuella eller tidigare sjukdomar, medicinering etc. / Documents describing earlier and/or existing medical problems, medication etc.

Kostnad Läkarundersökning: Australien/Kanada (inkl. posthantering och porto) och Nya Zealand / Cost Medical Examination: Australia/Canada (mailing included) and New Zealand 3300+moms/VAT 825 = 4125 SEK

Lungröntgen / Chest X-ray

Betalas med betalkort direkt till Röntgenenheten på Carlanderska hospital / To be paid by payment card to the Radiology clinic, Carlanderska hospital.

Att medtages av patienten / To be brought by the patient:

- Officiella Lungröntgenformulär (Australien form 160, Kanada IMM 5419 Section E, Nya Zealand INZ 1096) / Official visa Chest X-ray forms (Australia form 160, Canada IMM 5419 Section E, New Zealand INZ 1096)
- 1 passfoto till Lungröntgenformulär / 1 passport photo to the Chest X-ray form
- Pass för identifiering / Passport for identification
- Remiss till Lungröntgen - kan nedladdas från www.ihc.nu. Fyll i namn, personnummer, address, telefon/mobiltelefonnummer, epostadress / Referral document for Chest X-ray - possible to download from www.ihc.nu. Fill in name, personal identification number, address, phone/mobile phone number, email address



Kostnad Lungröntgen Australien, Kanada, Nya Zealand /Cost Chest X-ray
Australia/Canada/New Zealand (från fyllda 11 år / from 11 years of age)

560 SEK

Blod- och urinprover / Blood and urine tests

Betalas med betalkort direkt till Laboratoriet på Carlanderska sjukhuset / To be paid by payment card to the Laboratory, Carlanderska hospital.

Att medtages av patienten till Laboratoriet / To be brought by the patient to the Laboratory:

- Pass för identifiering / Passport for identification
- Remiss/er till Laboratoriet, Carlanderska. Emailas i samband med tidsbokning till läkarundersökning eller att ladda ned från www.ihc.nu (måste fyllas i med namn, personnummer, adress, telefon/mobiltelefonnummer, epostadress och vilka specifika prover som skall beställas) / Referral document/s to the Laboratory, Carlanderska. To be emailed when having an appointment for the medical examination or to be downloaded from www.ihc.nu (then to be filled in with name, personal identification number, address, phone/mobile phone number, email address and the specific laboratory tests to be ordered).

Australien/Australia

- *Temporärt* visum, vuxna och barn från fyllda 5 år – urinprov / *Temporary* visa, adults and children from 5 years of age - urine test 36 SEK
- *Permanent* visum, vuxna och de barn under 15 år som adopterats eller erhållit blodtransfusion - urinprov + blodprov för HIV / *Permanent* visa, adults and adopted children under 15 years of age or children having received blood transfusion - urine test + blood test for HIV ca. 200 SEK
- Vid sjukvårdsarbete - urinprov + blodprover för HIV, HBsAg, anti-HCV / Healthcare work - urine test + blood tests for HIV, HBsAg, anti-HCV ca. 400 SEK
- Flyktingar, vuxna och barn - urinprov + blodprover för HIV, Syfilis (WR alt. VDRL) / Refugees, adults and children - urine test + blood tests for HIV, Syphilis (WR alt. VDRL) ca. 300 SEK

Kanada/Canada

- Barn från fyllda 5 år tills de fyller 15 år / Children from 5 to 15 years of age – urinprov / urine test 36 SEK
- Från fyllda 15 år - urinprov + blodprover HIV, Syfilis (WR alt. VDRL) / From 15 years of age urine test + blood tests HIV, Syphilis (WR alt. VDRL) ca. 300 SEK
- Barn som erhållit blodtransfusion eller som har känd HIV-positiv moder - urinprov + blodprov HIV / Children who have received blood transfusion and/or whose mother is HIV positive - urine test + blood test HIV ca. 200 SEK

Nya Zealand/New Zealand

- Från fyllda 5 år – urinprov / From the age of 5 years - urine test 36 SEK
- Från fyllda 15 år – urinprov + blodprovstagnning och blodanalyser för HIV, HBsAg, Syfilis (WR alt. VDRL) + S-Glukos, ASAT, ALAT, S-Kreatinin, S-Kolesterol, S-Triglycerider, Vita blodkroppar och diff / From 15 years of years – urine test + blood sampling and blood analyses for HIV, HBsAg, Syphilis (WR alt. VDRL) + S-Glucose, ASAT, ALAT, S-Creatinine, S-Cholesterol, S-Triglycerides, WBC and diff ca.. 700 SEK