**Informācija par izmeklējumu pieprasījuma /nosūtījuma 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 – fēces 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;

• pacienta vārds, uzvārds, personas kods, dzimums un klīniskā diagnoze (pacienta anonimitātes gadījumā jānorāda- identifikācija (vārds vai Nr.), dzimums, vecums);

• pacienta grupa, izmeklēšanas iemesls;

• nosūtījuma datums, derīguma termiņš un nosūtīto analīžu skaits;

• materiāla noņēmējs , parauga ņemšanas datums un laiks;

• pasūtītāja pieprasītie izmeklējumi, ja stobriņš tiek nosūtīts Imūnhematoloģiskai izmeklēšanai uz nosūtījuma veidlapas ir jābūt norādītai asinsgrupai un ārsta parakstam;

• 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, apmaksa

• 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 – identifikācija, interpretācija ( noteiktā laikā/secīgi pieprasījumi ), prasītas informācijas izmantošana.

**Informācija par izmeklējumu pieprasījuma /nosūtījuma aizpildīšanu**

Pieprasījuma formas veids un nodošana tiek saskaņota ar pasūtītāju!

**Nosūtījumā 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,

• nosūtījuma datumu un tā derīguma termiņu;

• 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 un medmāsas uzvārdu, kas ņēma paraugu;

• primārā parauga saņemšanas datumu un laiku laboratorijā;

• imūnhematoloģiskiem izmeklējumiem primāri noteiktā asins grupa ABO sistēmā un ārstniecības personas paraksts.

 • e-pasta adresi elektroniskai rezultātu saņemšanai un piekrišanu apliecina ar parakstu