

**¹³C Mage-*Helicobacter pylori***

Pusteprobe - Infai® 75 mg

Strekcode KIT

Rekvirent

HPR-nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rekv.lege_____

Sykehus/avdeling_____

Adresse_____Tlf_____

Postnr_____Poststed_____

HER- id

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pasient

Fødselsnr.(11 siffer)

Etter- og fornavn_____

Postnr.- og sted_____

Kvinne

☐

Mann

☐

Kommentar:

Prøve tatt dato:

Vekt:

Utredning

Ktr.etter kur

ktr. Feilslagerkur

☐☐☐

For laboratoriet

	Rådata	Diff. 00 og 30 min.	% CO ₂
00 - 1			
30 - 1			
00 - 2			
30 - 2			

Mottatt dato:

Resultat:_____

Negativ

Grenseverdi

Positiv

☐☐☐

(CUT-OFF 3,5)

Dato:

Signatur: