

Sukunimi	Etunimi	Henkilötunnus	Puhelinnumero

- Suostun siihen, että näytettäni ja henkilötietojani voidaan käyttää Biohit Oyj:n tutkimus- ja tuotekehitystarkoitukseen.
- Suostun siihen, että henkilötietojani voidaan luovuttaa tarvittaessa Biohit Oyj:n diagnostiikka- ja tutkimuskumppaneille.
- Saa lähettää Biohit Oyj:n suoramarkkinointimateriaalia.

Henkilötietojen käsittelyperuste pohjautuu yleiseen tietosuojasetukseen (EU) 2016/679 ja sitä täsmentävään kansalliseen tietosuojalakiin 1050/2018.

Sähköpostiosoite

Vastausosoite

Allekirjoitus

POTILAAN KÄYTTÄMÄT LÄÄKKEET / HOIDOT

Onko aiemmin tehty Gastropanel-tutkimus?

jos kyllä, niin koska (vuosi):

Kyllä Ei

Onko helikobakteeri häätohoidettu?

Kyllä, yli 1v. Kyllä, alle 1v. Ei Ei tietoa

Käyttääkö haponestolääkkeitä (PPI-lääkkeet)?

jos kyllä, tarkenna lääkkeet lisätietoihin

Kyllä, jatkuvasti Kyllä, silloin tällöin Ei Ei tietoa

Tauko PPI lääkityksessä vrk ennen verikoetta

Onko närästystä (polttavaa tunnetta rintalastan alla) ja/tai hapanta makua suussa?

Kyllä, jatkuvasti Ei Ei tietoa

Käyttääkö särkylääkkeitä (NSAID)?

Kyllä, jatkuvasti Ei Ei tietoa

Käyttääkö moni/B-vitamiinivalmisteita?

Kyllä Ei Ei tietoa

Onko gastroskopoitu (mahalaukku tähystetty)?

jos kyllä, niin koska (vuosi):

Kyllä Ei Ei tietoa

LISÄTIETOJA

OLEN TARKISTANUT ANNETUT TIEDOT

Näytteenottajan allekirjoitus

GASTROPANEL NÄYTE

Näyte otettu (pvm):

Näytetunnus:

- PAASTONÄYTE
 STIMULOITU NÄYTE

TUTKIMUKSET

- GastroPanel : Pepsinogeeni I ja II, Helicobacter pyloriG Ab ja Gastriini-17 (paasto)
- GastroPanel : Pepsinogeeni I ja II, Helicobacter pyloriG Ab, Gastriini-17b (paasto) ja Gastriini-17s (stimuloitu)
- Pepsinogeeni I (fP/S-Pepsin 1) Kela 2464
- Pepsinogeeni II (fP/S-Pepsin 2) Kela 2465
- Helicobacter pyloriG Ab (fP/S-HepyAbG) Kela 3954
- Gastriini-17b paasto (fP/S-Gastr17b) Kela 4639
- Gastriini-17s stimuloitu (P/S-Gastr17s) Kela 4638