



REGION
BLEKINGE

Avd. för Klin. Patologi och Cytologi
Blekingesjukhuset
371 85 Karlskrona
Telefon: 0455-734937

REMISS, patologi/cytologi PAD/CD

Personnr

Namn

Avsändare

Reserverad plats för laboratoriets etikett

Prov nr

Snabbsvar Fryssnitt

Standardiserat
vårdförlopp

Telefon Snabbsvar/Fryssnitt:

Kopia till (namn och värdenhet)

CYTOLOGI

Bronskölvätska...

Blåsskölvätska...

Urin: kastad.....

Pleuraexsudat...

Övrigt:

Borstprov.....

Sputum

tappad.....

Ascites.....

Anamnes

Frågeställning

Provet utgörs av

Avsant antal provkär

Signatur

Datum och tidpunkt i formalin

Datum/Rem läkare

Laboratoriets interna anteckningar

Avläsning

Utskäring

Medsittare

Snittning

Utlämning

Gr

Konf

Komp

Glas

Scr

Diagnos

Ca

Provtyp

BIOBANKSINFORMATION

För provmaterial som omfattas av biobankslagen bekräftar inskickandet av denna remiss att patienten/anhörig samtycker till att provet sparas i biobank.

