



Labmedicin  
Klinisk immunologi och transfusionsmedicin  
Remiss Chimerismanalyser



<b>Svar till:</b> Kund-kod	<b>Personnummer:</b> (12 tecken)	
<b>Remitterande läkare:</b>	<b>Namn:</b> (Stryk under tilltalsnamnet)	
<b>Telefon:</b>		
<b>Debiteras:</b> Kund-kod		
<b>Svar</b> <input type="checkbox"/> <b>Rutin</b> <input type="checkbox"/> <b>Akut</b> Vid misstanke om rejektion svar inom 48 timmar	<b>Prov ID</b>	
<b>Provtagning</b> ..... Datum ..... Provtagarens namnunderskrift eller RSID	Laboratoriets notering	
<b>Diagnos:</b> ..... Ifylles ej för donatorprov		
<b>Provmaterial:</b> <input type="checkbox"/> <b>Blod</b> 1 EDTA-rör 7-10 ml	<input type="checkbox"/> <b>Benmärg</b> 1 ACD-rör med vätsketillsats	
<b>Önskad undersökning:</b> <input type="checkbox"/> <b>Markörsscreening</b>	<input type="checkbox"/> <b>Uppföljningsprov</b>	
<b>Övriga upplysningar, markörsscreening:</b> <input type="checkbox"/> <b>Donator till:</b> Planerad recipient: ..... Namn ..... Personnummer		<input type="checkbox"/> <b>Recipient</b> Ev. övrig information:
Särskild frågeställning:		

**Adress:** Klinisk immunologi och transfusionsmedicin  
Transplantationslaboratoriet, SUS Lund  
Akutgatan 8, 221 85 Lund

**Telefon:** 046-17 32 13

Augusti 2024, v.14