

Remiss: obduktion foster/barn

Plats för etikett Blodsmitta

Svar till, ange remittentens Kundkod

Telefon nr:

Om annan ska debiteras, ange Kundkod

Remittent, ange RSid eller annat id

Remissanledning om ej sjukdom

Hälsovård

Svarskopia till, ange Kundkod

Patient-ID och namn, skriv eller använd etikett



Avliden datum (om känt)

.....

Framfödd, datum, kl.....

Gestationsvecka

Obduktionsvisning Ja Tel nr.....

RESERVERAD plats för
laboratoriets etikett

Moders personnummer: Placenta inskickad för undersökning Ja Nej

Moders namn:

Telefon ansvarig läkare:

Anamnes:

Antal grav? Tidigare komplikationer? Antal para? Aktuell situation: Ultraljudsfynd, medicinering, komplikationer. Tvilling? Eventuell utförd provtagning

Viktigaste frågeställning(ar):

Har patienten blodsmitta Ja Nej SVARSKOPIA ÖNSKAS (namn & avd.).....

Denna remiss innebär att obduktionslagens krav på information och samtycke är uppfyllda

Datum Namnunderskrift Namnförtydligande RSID

Laboratoriets interna anteckningar

Biobanken, inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om och samtycker till – att provet och tillhörande – personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke

0235116097

Labmedicin Klinisk patologi

221 85 Lund 046 - 17 35 10

