

Remiss: patologi - kärlanomalier

Plats för etikett Blodsmitta

Svar till, ange remittentens Kundkod

Telefon nr:

Om annan ska debiteras, ange Kundkod

Remittent, ange RSid eller annat id

Remissanledning

Hälsovård Standardiserat vårdförlopp

Svarskopia till, ange Kundkod

Patient-ID och namn, skriv eller använd etikett



Medfödd lesion: Ja Nej Aldern vid uppkomst:.....

Multipla lesioner: Ja Nej

Lokalisation:.....

Klinisk diagnos (+bilder):.....

Om infantilt hemangiom, kliniska tecken till regression: Ja Nej

Radiologisk undersökning (ultraljud, MR): Ja, vilken:..... Nej

Anmälan till kärlronden:

Ja, datum:..... Nej, om önskemål: centrumkarlanomalier@skane.se

Ytterligare anamnes (tidigare behandling, gammal PAD-nr för eftergranskning):

Önskemål för mutationsanalys: kontakta Klinisk patologi Malmö 040-33 14 02

eller Patologi.Malmö@skane.se

Provet skickas till Klinisk patologi i Malmö till vederbörande patolog.

RESERVERAD plats för laboratoriets etikett

Snabbsvar

Tel nr.....

Studiepatient Ja Nej

Tidpunkt och datum i formalin

20..... - -

Kl..... :

Antal skickade burkar

Datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande

RSID

Laboratoriets interna anteckningar

Uppackning och kontroll

Diagnostiker

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

1925365113

Labmedicin Klinisk patologi

251 87 Helsingborg 042 - 406 19 77
291 85 Kristianstad 044 - 309 19 70
221 85 Lund 046 - 17 35 10
205 02 Malmö 040 - 33 14 02

