

Svar till, ange remittentens Kundkod

Remittent, ange RSid eller annat id

Patient-ID och namn, skriv eller använd etikett

Telefon nr:

Remissanledning

Hälsovård Standardiserat vårdförlopp

Om annan ska debiteras, ange Kundkod

Svarskopia till, ange Kundkod



Anamnes, frågeställning (inkl tidigare behandling).

RESERVERAD plats för laboratoriets etikett

Fryssnitt

Tel nr.....

Snabbsvar

Tel nr.....

Studiepatient Ja Nej

Tidpunkt och datum i formalin

20..... - -

Kl..... :

Vid icke-småcellig lungcancer görs automatiskt molekyllär analys av relevanta tumör genetiska förändringar (reflextestning) såvida inte detta utförts på tidigare prov eller önskemål om att det inte ska göras (bild talande för stadium IA).

Reflextestning önskas ej

Preparatet utgörs av:.....

Datum för återbesök/klinisk konferens:.....

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

0574551377

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

