

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



Anamnes, frågeställning.

Avliden datum, kl

Obduktionsvisning Ja Tel nrRESERVERAD plats för
laboratoriets etikettHar patienten blodsmitta Ja NejHar patienten pacemaker
eller inopererad defibrillator Ja Nej**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