

Remiss: patologi - placenta

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Anamnes, frågeställning (inkl tidigare behandling).

Preparat utgörs av

GestationsålderGV

Paritet:

Tidigare sjukdomar:

Aktuellt:

Hereditet, läkemedel, missbruk, rökning, övrigt:

Preparatet utgörs av:

Frågeställning:



Snabbsvar

Tel nr

Prover tagna på KK:

Placenta:	Bakterier	Ja/Nej	Virus	Ja/Nej	Genetik	Ja/Nej
Foster:	Bakterier	Ja/Nej	Virus	Ja/Nej	Genetik	Ja/Nej

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

9478419114

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

