Remiss: cytologi - ortopedi

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).

RESERVERAD plats för laboratoriets etikett

☐ Finnålspunktion

Tidigare tumörsjukdom .....

Lokalisation: .....

☐ **Snabbsvar**

Tillväxt: Ja/Nej/Vet inte Anamneslängd:.....

Tel nr.....

Palpationsfynd.....

Diagnosförslag: .....

Tatuera: Ja/Nej .....

Preparatet utgörs av:

Antal luftfix. glas	
Antal spritfix. glas	
Antal inskickade burkar/provrrör	

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

1772015126

Labmedicin Klinisk patologi

221 85 Lund 046 - 17 35 10

205 02 Malmö 040 - 33 14 02

REGION SKÅNE