

Remiss att skriva ut!

Svarsmottagare, ange även HSA-id:				Patient-ID:		
Remiss till: Klinisk patologi Laboratoriemedicin Västmanlands sjukhus, Västerås				<input type="checkbox"/> Snabbsvar <input type="checkbox"/> SVF <input type="checkbox"/> Fryssnitt		Provnummer:
Provtagningsdatum: ååååmmdd				Antal burkar:		
Remittent:				Telefonnummer:		Sökarnummer:
Kopia:						
Diagnos/frågeställning:						
Prep. Utgörs av + anamnes:						
Inskickandet av remissen bekräftar att provgivaren (alt. vårdnadshavare) har fått information om att provet och tillhörande personuppgifter kan komma att sparas. Är ingen av nedanstående rutor ikryssad, innebär det att provgivaren samtycker till att provet får sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. <input type="checkbox"/> Nej , provgivaren samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. En "nej-talong" har skickats in. <input type="checkbox"/> Provgivaren är vid provtillfället oförmögen att fatta samtyckesbeslut.						
Laboratoriets anteckningar:						Antal klossar - bitar
Läkare	Inbäddning	Snittning	Antal glas	Färgningar	NB	<input type="checkbox"/> Rec <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BMA	Skannad	Uppackning	Antal S-glas			