

| | | | | | | | |
|---|------------|---|----------------|---|----------------|--|--|
| Svarsmottagare, ange även HSA-id: Streckkodsetikett | | | | Patient-ID: | | | |
| Remiss till: Klinisk patologi Laboratoriemedicin, Västmanlands sjukhus, Västerås | | | | | Provnummer: | | |
| Provtagningsdatum: | | | | | | | |
| Remittent: | | | Telefonnummer: | | Sökarnummer: | | |
| Betalande om annan än remittent: | | | | | Telefonnummer: | | |
| Kopia till: | | | | | | | |
| Klinisk diagnos och frågeställning: | | | | | | | |
| Dödsdatum | | Pacemaker <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | Smittfara <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | Endast borttagande av pacemaker <input type="checkbox"/> Ja | |
| Anamnes: | | | | | | | |
| Laboratoriets anteckningar: | | | | | | | Antal klotsar - bitar |
| Läkare | Inbäddning | Snittning | Antalglas | Färgningar | | NB | <input type="checkbox"/> Rec |
| BMA | Skannad | Uppackning | Antal S-glas | | | | <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |