

Remittent/Svarsmottagare: ange även HSA-id		Patient ID:	
Remiss till: Klinisk Patologi/Cytologi Laboratoriemedicin, ingång 12, Västmanlands sjukhus, 712 89 Västerås		Kopia	Provnummer
<input type="checkbox"/> SNABBSVAR	Provtagningsdatum: ååååmmdd	Provtagare	
Remittent			
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.			
Anamnes och frågeställning			
Provet utgörs av: <input type="checkbox"/> Sputum I,II,III <input type="checkbox"/> Ascites <input type="checkbox"/> Bronskskölj <input type="checkbox"/> Blåssköljvätska <input type="checkbox"/> Borstprov <input type="checkbox"/> Csv <input type="checkbox"/> Pleuraexsudat <input type="checkbox"/> Annat		Provet är: <input type="checkbox"/> Lufttorkat <input type="checkbox"/> Spritfixerat	Punktat från:
Laboratoriets anteckningar:			
Uppackat av:	Material till snitt: <input type="checkbox"/> Ja Antal glas: Prep. sign	Immunologi Antal glas Prep. sign	Diagnos cytodiagnostiker
Scannad:			