

REMISS PATOLOGISK ANATOMISK DIAGNOS

Remitterande instans/Beställare		Patient-ID		PAD
Remitterande läkare		VIKTIGT! Skriv ej i detta fält Remissen skannas Plats för etikett		
Remitterande klinik:				
Debiteras				
Svarsmottagare				
Extra svarskopia till				
Fryssnitt Tfn		SVF Kod		
Snabbsvar Tfn		Eftergranskning av PAD:		
Provtagning, datum och klockslag:		Fixering annat än formaldehyd:		
Preparatbeskrivning inkl. lokal, märkning och numrering av burkar				
Sammanlagt antal burkar:				
Anamnes, kliniska data och frågeställning				REMISS HISTOPATOLOGI
<p>Prov nedlagt i fixeringsmedel, mängd mer än 1:10, vid klockslag:</p>				
				PAD
				REMISS

SKRIV UT