

Remitterande inrättning klinik/avd/mott		REMISS morfologi Klinisk patologi, Centralsjukhuset Karlstad
Kopia till:		Patientid
Remissdatum	Remitterande läkare	Undersökningens nummer Skriv inte här, fylls i av laboratoriet
☐ PAD ☐ Cyt (allmän)		
Sjukhistoria, klinisk diagnos och frågeställning:		
Fixering:		
Typ av prov:		
Webbsida: Laboratoriemedicin Telefon: 010 – 83 912 00		
Biobanksinformation Detta prov kommer att sparas. Vid ändring/begränsning av samtycke använd blankett Ändring av samtycke eller via 1177 .		
Laboratoriets noteringar		
Skriv inte här, vi scannar övre delen av remissen		