

Remitterande inrättning klinik/avd/mott		REMISS obduktion Klinisk patologi, Centralsjukhuset Karlstad
Kopia till:		Patientid
Remissdatum	Remitterande läkare	Undersökningens nummer
		Skriv inte här, fylls i av laboratoriet
☐ OBDUKTION (journal eller kopia bifogas) Sjukhistoria, klinisk diagnos och frågeställning: ☐ Implantat (t.ex. pacemaker, specificera nedan) ☐ Polis kontaktad (specificera nedan) ☐ Smittfarlig sjukdom av betydelse (t.ex. TBC, hepatit, Creutzfeldt-Jakobs). Specificera nedan.		
Skriv här:		
Webb sida: Laboratoriemedicin Telefon: 010 – 83 911 99		
Laboratoriets noteringar		
Skriv inte här, vi scannar övre delen av remissen		