

Remitterande inrättning klinik/avd/mott

REMISS bröstkirurgiska preparat
Klinisk patologi, Centralsjukhuset Karlstad

Patientid

Kopia till:

Remissdatum

Remitterande läkare

Undersökningens nummer

Skriv inte här, fylls i av laboratoriet

☐ Screeningpatient

☐ Klinisk patient, ☐ Benign ☐ Malign ☐ Malignitetsmisstänkt

Typ av prov

☐ Exstirpationsbiopsi

☐ Mastektomi

☐ Mastektomi efter tumörexstirpation

☐ Re-excision

☐ Resektat

☐ Lymfkörtelutrymning

☐ Sentinel node, antal _____

☐ Fryssnitt önskas, tel.nr _____

☐ Annan väsentlig information (ex. neoadjuvant behandling):

☐ Preoperativ fin nål (C0-C5) _____

☐ Preoperativ grov nål (B0-B5) _____

☐ Preparatröntgen, ☐ Ja ☐ Nej

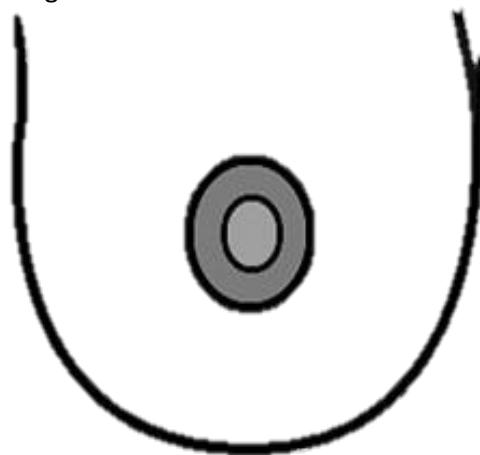
☐ Mammografi (M0-M5) _____

☐ Ultraljud (U0-U5) _____

☐ Indikator, ☐ Ja ☐ Nej

☐ Höger

☐ Vänster



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