

Svar till, ange remittentens Kundkod

--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon nr:

Om annan ska debiteras, ange Kundkod

--	--	--	--	--	--	--	--

Remittent, ange RSid eller annat id

--	--	--	--	--	--	--	--

Remissanledning

Hälsovård Standardiserat vårdförlopp

Svarskopia till, ange Kundkod

--	--	--	--	--	--	--	--

Patient-ID och namn, skriv eller använd etikett

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Frågeställning:

Diagnos? Remission? MRD? Recidiv? Annan:

Ev tidigare fastställd diagnos:

Klinisk bild / fynd / given behandling:



Akutsvar

Tel nr

Snabbsvar

Tel nr

Studiepatient Ja Nej

Blodstatus: Hb LPK TPK Annan labavvikelse?.....

Preparat: Blodutstryk Punktat (lokal?) *Flödescytometri*
 Benmärgsutstryk Biopsi (lokal?) Blod
 Benmärgskula Benmärg
 Benmärgsbiopsi Annat (vad?)

Tidpunkt och datum
i formalin

20..... - -

Kl..... :

Tidpunkt och datum för provtagning:.....

Antal skickade burkar	
-----------------------	--

Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande	RSID
-------	-----------------	-------------------	------

Laboratoriets interna anteckningar	Uppackning och kontroll	
	Diagnostiker	

Biobanken, inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om och samtycker till – att provet och tillhörande – personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

- Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.
- Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke

7167547254

