

Klinisk patologi

Boks 46, 9038 Tromsø Tlf. 77 62 72 02



HISTOLOGISK UNDERSØKELSE

Opplysning om rekvirent (tydelig svaradresse):

Rekvirentkode:
Rekvirentnavn og avdeling:
Adresse:

FNR.:	
Navn:	
Adresse:	
Pas status: INNEL.: <input type="checkbox"/> POLIKL.: <input type="checkbox"/>	
CITO <input type="checkbox"/>	Pakkeforløp <input type="checkbox"/>
Angi type pakkeforløp:	
Telefonsvar forutsetter oppgitt bemannet calling/tlf:	

Klinisk diagnose:

Kort sykehistorie:

**Ikke skriv her.
Feltet er til internt bruk ved
Klinisk patologi**

Materialet består av:

Tidligere histologisk eller
cytologisk U.S. Prep. nr.:

Tatt fra:

Spesielle ønsker:

(Organ, region. side)

Fiksert i:

/ 201

Underskrift

Preparatbeskrivelsen må ikke benyttes til publikasjon uten samtykke fra vårt laboratorium