



**HISTOLOGISK UNDERSØKELSE**

**TOTAL PROSTATEKTOMI**

Opplysning om rekvisit (tydelig svaradresse):

Rekvisitkode:
Rekvisitnavn 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: Prostatacancer

Cancer oppdaget pga:

Palp funn:

TUR-P:

PSA: .....µ/l.

Annet.....

Preop. behandling:.....

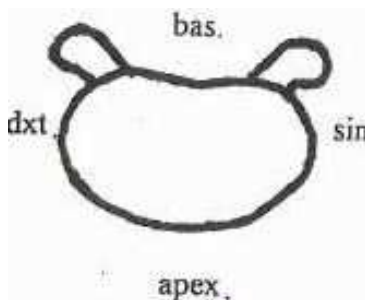
Tidligere hist/cyt nr: .....

Kort sykehistorie:

Preop. Stadium: T..... N..... M....

Preop. PSA: .....µ/l.

Preop. Palp. funn



**Til internt bruk i  
patologiavdelingen**

Preparatet består av: Prostata og vesikler

Vekt: ..... g

Prostata fjernet kl: .....

Sendes ufix på is kl: .....

Dato: / 20

Underskrift.....

Preparatbeskrivelsen må ikke benyttes til publikasjon uten samtykke fra vårt laboratorium