

Klinisk patologi

Boks 46, 9038 Tromsø Tlf. 77 62 72 00



HISTOLOGISK UNDERSØKELSE

SYLINDERBIOPSI, PROSTATA

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:
Telefon svar forutsetter oppgitt bemannet calling/tlf:
.....

Klinisk diagnose: Prostatacancer?

T..... N..... M.....

Preparatet består av:

FNA

Sylinderbiopsier

Cancer initialt mistenkt / oppdaget pga:

Palp funn:

TUR-P:

PSA:µ/l.

Annet.....

**Til internt bruk i
patologiavdelingen**

Tidligere ca/susp. ca ved

..... sykehus

Tidligere hist/cyt nr:

Høyre

- apex
- midt/medialt
- midt/lateralt
- basis
- ves dx
- ventralt

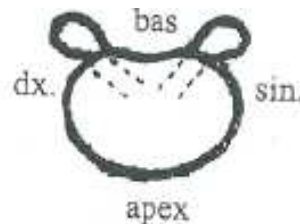
Venstre

- apex
- midt/medialt
- midt/lateralt
- basis
- ves dx
- ventralt

Angi hvor biopsiene er tatt



Avmerking av palpasjonsfunn



Fiksert i:

Dato / 20

Underskrift

Preparatbeskrivelsen må ikke benyttes til publisasjon uten samtykke fra vårt laboratorium