


REMISS ALLMÄN CYTOLOGI

Remitterande instans - streckkodsetikett	Patient id - streckkodsetikett
Ansvarsnummer	Remitterande läkare
Provtagningsdatum	
Nej , patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas.	
Anamnes, status, klinisk diagnos, frågeställning	
Plats för etikett	
Snabbsvar, tfn/Fax	
Kopia till	
Provet är	Tidigare CYT-undersökning
Lufttorkat Fixerat i	Ofixerat Heparin tillsatt
	Borås När
	Annan ort.....
Provet utgöres av	Strål-hormon-kemoterapi
Borstprov Bronchialsekret Sputum I II III Pleuravätska	Blåssköljvätska Urin Liquor Ascites
	BAL Buksköljvätska Punktat från Annat
	Nej Ja År
	Insänt material Glas, antal Vätska
UTLÅTANDE	
Lab.anteckningar	Inkommet material
	Glas. Antal
	Vätska
	Mängd
	Färg.....
	Totalt antal glas
	Screen 1
	Screen 2
 VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN SÖDRA ÄLVSBOGERS SJUKHUS	
Laboratoriet för klinisk patologi och cytologi Södra Älvsborgs Sjukhus – SÅS, 501 82 Borås Tfn sekr. 033-616 1894, lab. 033- 616 2378. Fax: 033-616 2598	

ALLMÄN CYTOLOGI