

Rem inrättning klin/avd/mott

REMISS obduktion

Klinisk patologi, Centralsjukhuset i Karlstad, 010-83 911 99

Patientid

Kopia till:

Remissdatum

Remitterande läkare

OBDUKTION (journal eller kopia bifogas)

Implantat, typ pacemaker (specificera nedan)

Polis kontaktad (specificera nedan)

Smittfarlig sjukdom av betydelse (ex TBC, Hepatit, HIV, Creutzfeldt-Jakobs)
specificera nedan

Sjukhistoria, klinisk diagnos och frågeställning:

Skriv här:

Undersökningens nr

Labboteringar:

US/P	A	S
F/Sc	UL/E	D

Skriv ej här, vi scannar övre delen av remissen