

BIOPSI

REKVIRENT

Navn lege

Avd./sykehus
Legesenter

Adresse

Postnr./poststed

Rekvirent kode

Tlf.

PASIENT

Fødselsdato og personnummer

Innlagt

Ja Nei

Etternavn

Fornavn

Kjønn

K M

Postnr. og bostedsfylke

Referansenummer for
elektronisk pasientkobling

PAKKEFORLØP

FRYSESNIFF

CITO

Tidl. relevant hist/cyt us.
(inst./nr./år/diagnose)

Klinisk problemstilling:

PREPARATET BESTÅR AV, OG ER TATT FRA:

PREPARAT TATT UT, DATO OG KL.:

INNSENDENDE LEGE (BLOKKBOKSTAVER)
UNDERSKRIFT

Telefon: