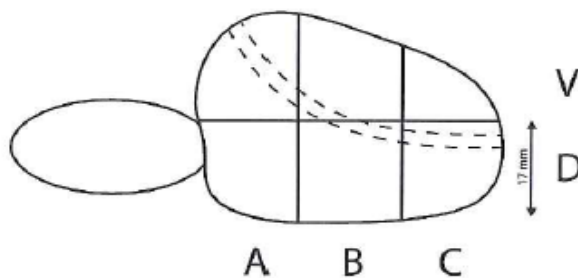
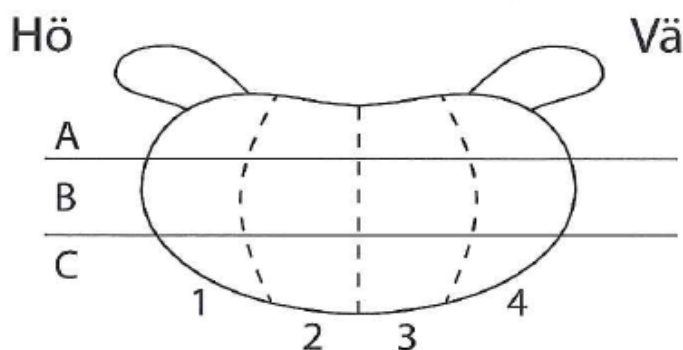


## REMISS PATOLOGISK ANATOMISK UNDERSÖKNING

Remitterande instans - <b>streckkodsetikett</b>	Patient id - <b>streckkodsetikett</b>
Ansvarsnummer .....	Remitterande läkare
Provtagningsdatum	
Antal burkar ..... Fax .....	PSA-värde .....
Snabbsvar .....	TNM-stadium .....
Kopia till .....	Prostatavolym .....

Kliniska data, frågeställning, palpationsfynd markeras i fig.

### Mellannålsbiopsier Prostata



Övrig information:

Plats för etikett

**Nej**, patienten samtycker **inte** till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.

**Nej-talong bifogas.**

Laboratoriets anteckningar (skriv inte i markerade fält, remissen databehandlas)

1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

P  
A  
D

P  
A  
D

P  
A  
D