



Divisjon Medisinsk service
 Avdeling for patologi Lillehammer
 Anders Sandvigs gate 17
 2609 Lillehammer
 Tlf: 61 05 02 00, Fax: 61 27 20 42

5826325618

Rekvirent HPR-nr.

Rekv. lege

Enhet/legekontor

Adresse Tlf.

Postnr. Poststed

HER-id/
 legekantor

Pasient

Fødselsdato Personnummer Kvinne Mann

Etternavn - fornavn

Adresse

Postnr. Poststed

Innlagt
 Ja Nei

Kopi av svar sendes til

Legenavn HPR-nr.

Avdeling/legekontor

Adresse HER-id
 legekantor

Postnr./sted

Prøvetakingstidspunkt

CITO

Pakkeforløp

Mammascreening

TELEFON

Kliniske opplysninger

Tidl. relevant hist/cyt?

(sted/nr/år/diagnose)

Tidligere relevant cytostatika- og/eller strålebehandling , år/mnd:

ANNET CYTOLOGISK MATERIALE:

Lunge:

- Bronkial børsteprøve
- Bronkialskylløvæske
- Ekspektorat:
 - Prøve 1 Prøve 2 Prøve 3
- Pleuravæske:
 - Høyre Venstre

Urin:

- Urin (spontan):
 - Prøve 1 Prøve 2 Prøve 3
- Urin ved cystoskopi
- Spinalvæske

Annet:

- Perikardvæske
- Ascites
- Bukskylløvæske
- Cystevæske
- Finnålsaspirasjon
- CT-/UL-veiledet FNA
- EUS
- EBUS

..... stk. fikserte utstryk

..... stk. ufikserte utstryk

Annet materiale:

Tilstede ved prøvetaking:

- Bioingeniør
- Patolog

Prøvetaker:

(Bruk blokkbokstaver)