



Divisjon Medisinsk service
 Avdeling for patologi Lillehammer
 Anders Sandvigs gate 17
 2629 Lillehammer
 Tlf: 61 05 02 00, Fax: 61 27 20 42

4732454650

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

Tarmkreftscr.

Mammascreening

TELEFON

Smitte: Ja, Spesifiser:

Kliniske opplysninger/tegning:

Tidl. relevant hist/cyt?
 (sted/nr/år/diagnose)

Preparatbeskrivelse:

Preparatet er lagt i: Formalin Annet Dato og kl.:

Består av/lokalisasjon:

Uttaksmetode:

- biopsi
- nålebiopsi
- stansebiopsi
- shavebiopsi
- eksisjonsbiopsi
- reseksjon
- kilereksjon
- reeksisjon
- vakuumbiopsi
- merkebiopsi
- endoskopisk biopsi
- curettage (TCRE/TUR-P/TUR-B/pipelle/abratio/hud)

Antal beholdere:

	Lokalisasjon
1	
2	
3	

4	
5	
6	
7	

Annet:

8	
9	
10	
11	

12	
13	
14	
15	

Informasjon til rekvirent

Rekvisisjonen fylles ut etter angivelse i rubrikkene. Utfylt informasjon må være lett å tyde, med godt trykk og adressert svarmottaker. Benytt blå eller sort penn. Prøvetaksdato benyttes for å bedømme hvor gammel prøven er ved mottak på laboratoriet, og dette kan ha betydning for enkelte prøvematerialer. Prøven må være godt merket, slik at det tydelig fremkommer personnummer eller annen entydig identifikasjon på prøven.

Opplysninger om akkrediteringsomfang kan fås ved henvendelse til laboratoriet.