

Svar ska sändas till	Speciella önskemål ☐ Tel. svar. ☐ Snabbsvar Tel/Sök _____ ☐ SVF ☐ Svar senast Datum: _____ ☐ MDK Datum: _____	Personnummer och fullständigt namn	
		Provtagningsdatum	Rem. läkare
☐ Extra kopia _____ ☐ Deb. om annan än svarsmottagare _____			

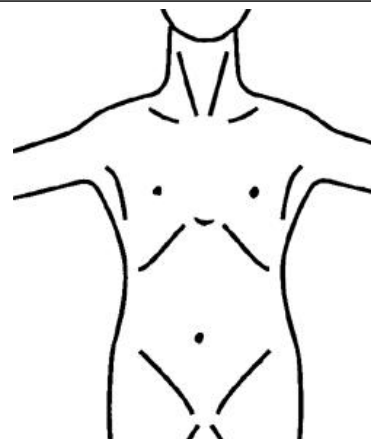
Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt. vårdnadshavare / närstående) informerats om - och samtycker till - att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Ett kryss nedan ska endast göras om patienten inte samtycker.

- ☐ Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas
☐ Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke

LAB. DATA	M-komp.? Typ?	S-Fe	B-LEUKOCYTER (x10 ⁹ /l)	BEHANDLING	JA	NEJ
B-Hb	B ₁₂	Tf-mättnad	Blastceller _____	Fe	☐	☐
Ery-MCV	Folat	S-Ferritin	Promyeloc _____	B12/folsyra	☐	☐
Retikulocyter	Homocystein		Myelocyter _____	Blod	☐	☐
B-Leukocyter	KLINISKA FYND Allmänsymptom Lymfadenopati Leverförstoring Mjältförstoring		Metamyeloc _____	Cytostatika	☐	☐
B-Trombocyter			Neutr. stavk. _____	☐ pågående		
B-SR			Neutr. segm. _____	☐ avslutad den		
			Eosinofila _____	Tillväxtfaktor	☐	☐
			Basofila _____	Vilken?		
			Lymfocyter _____	Immunmodulerare	☐	☐
			Monocyter _____	Vilken?		

Provet består av:

1. PERIFERT BLOD ☐ utstryk antal: _____ ☐ suspension i EDTA-rör
 2. BENMÄRG ☐ utstryk antal: _____ ☐ suspension i EDTA-rör ☐ biopsi i fixeringslösning
 3. LYMFOMSUSPEKT VÄVNAD ☐ färsk ☐ fryst ☐ fixerad
 ☐ mellannål ☐ cellsuspension
 ☐ imprints antal _____ ☐ utstrykspreparat antal _____
 4. ANNAT MATERIAL _____

Kliniska fynd, preliminär diagnos
Frågeställning, önskemål


Markera suspekta lymfom och lämplig körtel/vävnad för extirpation!

Vid lymfomsuspekt vävnad:

Inom NUS: Sändes omedelbart ofixerad med remiss till Provinlämning vid Laboratoriemedicin. Förvarna laboratoriet, ankn. 52542. Se provtagningsanvisningar.

Utanför NUS: Se provtagningsanvisningar.