

Svar till



Unilabs

Reserverad plats för laboratoriets provnummer

Patient (personnr, namn)

Betalningsansvarig/kombikod

Provtagningsdatum

Rem läkare

Skadenummer

SNABBSVAR tel

Packat och inskickat av

Kopia till

SVF

tel

Preparatet utgörs av

Märgkula

Nålbiopsi

Utstryksglas, antal

Blodlaborationsdata

Hb:

Transferrin:

Bas:

MCHC:

Röda:

SR:

Lymfo:

MCH:

Vita:

N stav:

Mono:

EVF:

Trombocyter:

N segm:

Röd blodbild:

M-komponent:

Fe:

Eos:

MCV:

Anamnes, klinisk data, **obligatorisk**

Strålterapi, cytostatika, när?

Nej

Klinisk diagnos

Frågeställning

Antal utstryksglas

Glemta

Fe

Laboratorieanteckningar

Antal burkar/rör:

Antal glas:

Signatur:

Inlämningsdatum