

Svar till



Unilabs

Reserverad plats för
laboratoriets provnummer

Patient (personnr, namn)

Betalningsansvarig/kombikakod

Telefonnummer

Provtagningsdatum

Rem läkare

Önskad analys

PAM 50

Bifogat material som krävs

Insänd kloss samt HTx färgat, tumörmarkerat glas
(sista snittet innan klossyta)

Obligatoriska uppgifter Om uppgifter saknas, kan analysen inte genomföras.

PAD nr och klossidentitet		Referens
Tumöryta (mm ²)		> 4 mm ²
Tumörens celltäthet (%)		> 10%
Antal positiva körtlar		
Brutto tumörstorlek (cm)		

Övrig information:

REMISS MOLEKYLÄRPATOLOGI PAM50