



REKVIRENT:

Fødselsnr.:            (11. siffer)

Namn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kommune: \_\_\_\_\_

FOR LABORATORIET

CITO



Bemanna telefonnummer

**NB** - Telefonsvar blir gjeve om dette vert oppgitt.AMBULANT PASIENT INNELIGGJANDE PASIENT 

TIDL. HIST. US. PREP. NR.:

ÅR:

TIDL. CYT. US. PREP. NR.:

ÅR:

Tal prøver: \_\_\_\_\_

Preparatet består av:

Er tatt frå (side, region):

PRØVEMATERIELL:

Finnålsaspirasjon (FNAC) Expectorat Bronchial børste Bronchial aspirat Bronchoalveolær lavage Pleuravæske Acites Mammasekret Anna (spesifiser) 

Fikseringsmiddel

PROBLEMSTILLING OG  
KLINISK DIAGNOSE:

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

SKRIV TYDELEG

SVAR