REGION DALARNA

Patologi och Cytologi

Falu lasarett, 791 82 Falun Tel. obd. 023-49 23 12
Sekr. 023-49 25 42 Fax obd. 023-49 24 25

Remiss OBDUKTION

V 2019-03-01

Pers.nr

Namn

Från (fullständig adress, klinik, avdelning, mottagning)

Tel.

Dödsdatum

Remissdatum

Rem läkare

Sign

Polisens **förundersökningsledare** kontaktad
(Måste fyllas i vid misstanke om onaturligt dödsfall)
Namn:

Ort:

☐ Ja
☐ Nej

Vg skriv inte i detta fält

Närstående kontaktad ang. obduktion
Kommentar:

☐ Ja
☐ Nej
☐ Närstående saknas

Anamnes, status

Klinisk diagnos

Frågeställning

☐	Utsk. läk
☐	Ass. BMA
☐	Utsk. BMA

Laboratorieanteckningar		
Antal glas		
Antal klotsar		
NB glas		
NB klotsar		
SS glas		
SS klotsar		