

REMISS - INDICERAD CERVIXCYTOLOGI

REMITTERANDE INRÄTTNING, KLINIK, AVD/MOTT	Personnummer: Namn:
EXTRA KOPIA	
TILL: UNIVERSITETSSJUKHUSET ÖREBRO TFN: 019-6021340 VO LABORATORIEMEDICIN FAX: 019-6021035 Klinisk patologi och genetik 701 85 ÖREBRO	
PROVTAGNINGSDATUM	SVAR SENAST SNABBSVAR TFN/SÖKARE SVF (Ange förlopp)
REM LÄKARE/BARNMORSKA	
SJUKHISTORIA, KLINISK DIAGNOS OCH FRÅGESTÄLLNING Kopparspiral Hormonspiral SM	PROVTAGNINGSLOKAL Fullständigt prov (2 portioner) Portio Cervix Vagina Vulva Om ej dubbeltest (cytologi och HPV-analys) Endast cytologi Endast HPV-analys
	VS NR (STRECKKOD) <p style="text-align: center; color: gray; font-weight: bold;">SKRIV EJ HÄR !</p>



Region Örebro län
VO Laboratoriemedicin
Klinisk patologi och genetik

Våra provtagningsanvisningar når du via vår hemsida på www.regionorebrolan.se/uso/labmed och intranätet.

För biobanksinformation se <https://biobanksverige.se>