

Remiss - Myelom FISH skickeprov

REMITTERANDE INRÄTTNING, KLINIK, AVD/MOTT		Personnummer:	
EXTRA KOPIA		Namn:	
TILL: UNIVERSITETSSJUKHUSET ÖREBRO VO LABORATORIEMEDICIN KLINISK PATOLOGI OCH GENETIK 701 85 ÖREBRO		Flödeslabb: 019-602 21 06 MVA: 019-602 13 40 FAX: 019-602 10 35	
REMITTERANDE LÄKARE			
AVSÄNT ANTAL RÖR	SIGN TFN	MOTTAGET ANTAL	SIGN
STANDARDISERAT VÅRDFÖRLOPP			
ANAMNES, KLINISK DIAGNOS OCH FRÅGESTÄLLNING			
Blodstatus: Hb:g/L LPK:x10 ⁹ /L TPK:x10 ⁹ /L		FISH-panel: Myelom ¹ (skickas till MLL) Provtagningsdatum Provtagningsstid	
¹ Provet skall utgöras av 10 mL (minst 5 mL) benmärg i heparinrör och ska vara labbet tillhanda vardagar mellan kl. 9.00 och 14.00.			
Observera Då dessa prover skickas till Tyskland kan prov inte skickas dag före tysk helgdag: <ul style="list-style-type: none"> - 6:e januari - Corpus christi – andra torsdagen efter pingst - 15:e augusti - 1:a november 			PAD NR (STRECKKOD) <div style="font-size: 2em; color: gray; font-weight: bold;">SKRIV EJ HÄR !</div>



Region Örebro län

VO laboratoriemedicin
Klinisk patologi och genetik

För Provtagningsanvisningar se: <https://provtagningsanvisningar.regionorebrolan.se/>

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