Akademiska laboratoriet, Klinisk Kemi & Farmakologi
Akademiska sjukhuset, 751 85 UPPSALA
Tfn: 018-611 42 05, Fax 018-55 25 62

ALLMÄN REMISS

Version 17-06

Svar till	Debiteras (om annan än svar till)	Personnummer/reservnummer Namn Om handskrivet nummer ange här:
LIDnummer	**Remitterande läkare** _____ Tfn: _____	

Prov taget:

År 23 24 25 26 27 28 ☐☐☐☐☐☐

Månad 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Timme 00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Minuter 00 10 20 30 40 50 ☐☐☐☐☐☐

Klinisk diagnos, anamnes och frågeställning

Önskad analys

AKADEMISKA SJUKHUSET

6190527729