



**AKADEMISKA  
SJUKHUSET**

Remiss till Neurokirurgen Akademiska sjukhuset  
**Hjärntumör**

**Neurokirurgiska kliniken, Tumörsektionen, Akademiska sjukhuset, 751 85 Uppsala**  
**Fax 018-55 86 17**

Avsändare		Telefon (direktnr)	
Remissdatum			
Namn		Personnummer	
Telefon hem	Mobil/telefon arbete		
Närstående	Tolkbehov	Ja	Nej
Vid tolkbehov- ange språk			
Neurokirurgisk frågeställning			
Aktuell anamnes (inklusive differentialdiagnostiska överväganden)			
Tidigare/nuvarande sjukdomar (eventuella allergier)			
Inklusion i SVF hjärna		Ja	Nej
Om ja, datum för inklusion			
Radiologiska bilder som är länkade			
Typ av undersökning			Datum
Status (Performansstatus, kognitiv förmåga, neurologisk status)			
Läkemedel (särskilt om trombocythämmare, antikoagulantia, steroider)			
Bedöms patienten operabel?			Ja