



HPR-NR.	Rekv. kode:
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	
Evt. kopi til:	

DAG MND. ÅR PERSONNR.

PASIENT-DATA  
Fødselsnr. (11 siffer)

Etternavn:

For- og mellomnavn:

Tidl. etternavn:

Hjemstedskommune:

Ikke innlagt pasient

Innlagt pasient Stavanger Universitetssykehus

Innlagt pasient annen helseinstitusjon

Institusjon:

K  
 M

Regning til:

Trygdekontor

Institusjon

Pas.

Klinisk diagnose/Funn Problemstilling:	Tidligere relevant hist. /cyt. us. (inst. / nr. / år / diagnose)

Preparatet består av:

Preparatet er tatt fra:  
(organ, region, side)

Preparatet lagt i:  Dato:  Kl.:  Innsender:

**CITO**  Bemannet telefon/calling

REKVIRENDE LEGES DEL

LABORATORIETS DEL