# Remiss, Obduktion

PATOLOGAVD. LÄNSSJUKHUSET, 301 85 HALMSTAD, 035-13 18 70

| Inrem. avd. | Persondata |
|---|---|
| | |

| Kallas för visning: (Anges alltid)<br>..... tel. .....<br>..... tel. ..... | Obd nr<br>☐ Anhöriga underrättade. (Remiss inlämnas endast om hinder för obduktion ej föreligger.) |
|---|---|

| Död datum kl | Rem läkare | Rem datum | Kopia till |
|---|---|---|---|
| | | | |

Klinisk diagnos

Sjukhistoria
och särskild
frågeställning

Tidigare PAD el CYT. Ej Halmstad

Provtyp _____ Läkare _____

90548900 Tryckab, Halmstad