

REKVIRERING AF AMYLOIDBESTEMMELSE

PÅ AFDELING FOR KLINISK PATOLOGI

- skal vedlægges ved forsendelse af materiale

Patientens navn:	
Cpr.nr.:	
Behandlingsafsnit:	
SKS-kode – SKAL ANFØRES	
Rekvirerende læge:	
Telefon og email	

Faktureringsoplysninger:

Afdeling:	
EAN.nr.:	
Kontaktperson:	

Amyloidbestemmelse på:

Rekvissionsnr:	
fra patologiafdelingen på hospital:	

Ønsket undersøgelse	(sæt kryds)
Hjertebiopsi kun proteom á kr. 4.188,-	
Øvrige organer Immun EM + proteom á kr. 8.445,-	

GLAS OG BLOKKE bedes venligst sendt til:

Afdeling for Klinisk Patologi,

Sekretariat 1, att.: Overlæge Hanne Møller

Odense Universitetshospital, J.B. Winsløvs Vej 15, 2. sal, Indgang 240

5000 Odense C

Tlf.: 6541 4806

Rekvitionen scannes ind og sendes til: E-mail: ode.kp@rsyd.dk