


Landstingslogga

 Region Gävleborg Laboratoriemedicin Klinisk Patologi och Cytologi	Ev. kopia till		
	Död	Klockan	Obduktionsdag
	Föregående PAD		
FÄLTET NEDAN FÖR OPTISK SCANNING. V.G. SKRIV TYDLIGT			
Utfärdandet av remiss förutsätter att gällande lagar och föreskrifter för klinisk obduktion efterföljs	OBD nr		
Anhörig underrättad kl. _____			
Kort sammanfattning av sjukhistoria, särskild frågeställning och klinisk diagnos			
Läkarens namnteckning:			
		Datum	Namnunderskrift (Tydlig skrift)
Obducent:			
Klinisk Patologi och Cytologi Gävle sjukhus 801 87 Gävle Obd. exp. 026-15 48 68			