

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. 3.891,-	
Øvrige organer (Immun EM + proteom) á kr. 7.308,-	

GLAS OG BLOKKE bedes venligst sendt til:

Afdeling for Klinisk Patologi,
Sekretariat 1, att.: afd.læge Hanne Møller
Odense Universitetshospital
J.B. Winsløws Vej 15, 2. sal, Indgang 240
5000 Odense C
Tlf.: 6541 4806
E-mail: ode.kp@rsyd.dk