

AARHUS UNIVERSITETSHOSPITAL Palle Juul Jensens Boulevard 99, C103, 8000 Aarhus C		PATOLOGI Tlf. 784 55700 – 29777 384	
Navn og cpr.nr.		<input type="checkbox"/> Histologisk undersøgelse <input type="checkbox"/> Ufikseret væv til immunhistologi <input type="checkbox"/> Immunofluorescens <input type="checkbox"/> Andet	
Henvissende læge og ydernummer		Vaginalcytologisk undersøgelse: <input type="checkbox"/> Befolkningsundersøgelse e. invitation (4301) <input type="checkbox"/> Screening af symptomfrie (4302) <input type="checkbox"/> Undersøgelse på indikation (2102) <input type="checkbox"/> Anden cytodiagnostisk undersøgelse	
01:		06:	
02:		07:	
03:		08:	
04:		09:	
05:		10:	
Problemstilling/kliniske oplysninger:			
Gynækologiske oplysninger: Sidste menstruation: Hormonel antikonception/anden hormonbeh.:		Spiral: Andet:	
Privathospitaler bedes angive, hvilken type patient det er:		Forsikringspatient: Selvbetalers: Anden type:	
Dato:		Underskrift:	