

**FLOWCYTOMETRISK  
FENOTYPING**Info: [www.molpat.no](http://www.molpat.no)**REKVIRENT**

Navn

Avd./sykehus

Adresse

Postnr./poststed

Rekvirentkode

Tlf.

**PASIENT**

Fødselsdato og personnummer

Innlagt

 Ja  Nei

Ettemavn

Fornavn

Postnr. og bostedfylke

Referansenummer for elektronisk pasientkobling

 Evt. kopi til:

Tidl. relevant immunfenotyping (Inst.,nr, år, diagnose)

Klinisk diagnose. Problemstilling (Behandling, Blodstatus, WBC, diff. telling, leucocytose)

Materiale:  Benmarg  Blod  Annet: ..... CITO Tlf:

Rekv. lege:

Prøvedato:

Kl: