



RÄTTSMEDICINALVERKET

Telefon: 010-483 41 00 - Fax: 010-483 41 99
E-post: rkali@rmv.se

REMISS

Postmortal utredning

* Obligatoriskt fält att fylla i

ENDAST FÖR RÄTTSKEMI

Diariefört:

Kontrolläst:

Granskat:

ENDAST FÖR RÄTTSKEMI

Svarsmottagare, fullständig adress

Kundnr:

Beställare:*

Attention:

Avd/Enhet:

Adress:*

Postnr:*

Ort:*

Fakturamottagare, fullständig adress

Betalare:*

Enhet:

Adress:*

Postnr:*

Ort:*

Momspliktig: Ja Nej Fakturareferens:

Organisationsnummer:*

Kontaktperson svar

Namn:

E-post:

Telefonnr:

Kontaktperson faktura

Namn:

E-post:

Telefonnr:

Providentitet* (Namn och personnummer eller annan identitetskod)

Obducerad datum:

Postmortala förändringar: Obetydliga-måttliga
Måttliga-kraftiga

Tillvarataget material

Blod från lårven

Blod från hjärta

Blod från:

Urin

Muskelvävnad

Levervävnad

Ögonkamarvätska

Magsäcksinnehåll

Annat:

Omständigheter, fynd, speciell frågeställning etc.

Analysbeställning

Alkoholer, acetone

Läkemedel

Narkotika

Annat:

Prov skickas till:

Rättsmedicinalverket
Avdelningen för rättsgenetik och rättskemi
Box 1531
581 15 LINKÖPING

Ansvarig läkare:
(Textat)

Telefonnummer: