

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaajan nimi ja osoite	
Asiakasnumero	Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)	Lähtäjän näytetunniste
Esitiedot (kliininen diagnoosi, taustatiedot ja kysymyksenasettelu)	

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

Näytteen laatu			
<input type="checkbox"/> Ohutneula	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> Bronkuserite	<input type="checkbox"/> Likvor
<input type="checkbox"/> Peritoneaalineeste	<input type="checkbox"/> Pleuraneste	<input type="checkbox"/> Rintarauhaserite	<input type="checkbox"/> Virtsa
<input type="checkbox"/> Yskös	<input type="checkbox"/> Muu:		
Mistä näyte on otettu?			

Päivämäärä	Lähtäjän allekirjoitus	Nimenselvennys
------------	------------------------	----------------