

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaaajan nimi ja osoite

Asiakasnumero

Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Lähtäjän näytetunniste

Taustatiedot ja kysymyksen asettelu

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

Näyte

seerumi

likvor

Näytenumero:

Esitiedot

Oireiden paikallistuminen:

aivorunko kyllä ei

pikkuaivot kyllä ei

selkäydin kyllä ei

dorsaalijuuren ganglio kyllä ei

autonominen hermosto kyllä ei

muu kyllä ei

mikä:

.....

Oireiden alkamisajankohta:

Todettu kasvain: kyllä ei

mikä:

.....

Kliininen diagnoosi

Erityistä huomioitavaa

Lausunto

Päivämäärä

Lähtäjän allekirjoitus

Nimenselvennys

20110815