

Näyttemateriaalin luovutus-/lainauspyyntö

Luovutus-/lainauspyyntö tulee ensisijaisesti toimittaa suojatulla sähköpostilla patologiantoimisto@fimlab.fi tai vaihtoehtoisesti postitse Fimlab Laboratoriot Oy, Patologian toimisto 2 krs., PL 66 33013 FIMLAB

Näyttemateriaalin tilaajan yhteystiedot	
Nimi:	Puhelinnumero:
Näyttemateriaalin toimitusosoite:	

Perustelut luovutus-/lainauspyynnölle
Potilaan suullinen suostumus/asiayhteydessä ilmenevä suostumus ☐ Potilaan kirjallinen suostumus, suostumus liitteenä ☐ Rekisterinpitäjän lupa, lupa liitteenä ☐ Lakiperuste ☐ , lakipykälä, johon vedoten luovutus-/lainauspyyntö perustuu: Esim. Potilaslain 13 §:n 3 momentin 5 kohta (kuolleen henkilön näyte perinnöllisen sairauden selvittämiseksi) Potilaslain 13 §:n 13 momentin 3 kohta (kykenemätön antamaan suostumuksen/hätätilanne)

Luovutettava/lainattava materiaali	
Potilaan nimi:	Potilaan henkilötunnus:
Blokki ☐ Lasi ☐ Lausunto ☐ Muu ☐ , mikä:	

Pyydämme palauttamaan materiaalin osoitteeseen: Fimlab Laboratoriot Oy
 Patologian toimisto 2.krs
 PL 66
 33013 FIMLAB

Päiväys / 20

 Tilaajan allekirjoitus

Fimlab täyttää:

Luovuttavan näytteen tiedot	
Näytenumero:	Ottopäivä:
Näytenumero:	Ottopäivä:
Näytenumero:	Ottopäivä:
Näytenumero:	Ottopäivä:
Näytenumero:	Ottopäivä:

Päiväys / 20

 Fimlab Laboratoriot Oy:n vastualuejohtajan
 vahvistus näytemateriaalin lainaukseen

Päiväys / 20

 Näytemateriaalin luovuttajan allekirjoitus