

POTILASTIEDOT	
Nimi	Henkilötunnus

TILAAJATIEDOT
Tilaaajan nimi ja osoite
Vastausosoite (mikäli eri kuin lähettäjä)
Laskutusosoite (mikäli eri kuin tilaaja)

NÄYTETIEDOT		
Näyteenottopvm	Lähettäjän näytetunniste	
<input type="checkbox"/> Veri	<input type="checkbox"/> Istukka	<input type="checkbox"/> Eristetty DNA (lähtökudos ja pitoisuus)
<input type="checkbox"/> Luuydin	<input type="checkbox"/> Virtsa	<input type="checkbox"/> Parafiininäyte, blokinro:
<input type="checkbox"/> Lapsivesi	<input type="checkbox"/> Kudos, mikä:	

TILATTAVAT TUTKIMUKSET - OHJEKIRJA	
Etsi Fimlab-ohjekirjasta (www.fimlab.fi/palvelut/ohjekirja)	
<input type="checkbox"/> Kiireellinen (peritään kiireellisyysslisä)	
Tutkimuksen luonne synnynnäisissä geenitutkimuksissa:	<input type="checkbox"/> Ennakoiva
<input type="checkbox"/> Diagnostinen	

KLIINiset ESITIEDOT, KYSYMYKSENASETTELU

LÄHETTÄVÄ LÄÄKÄRI		
Pvm:	Puh.nro:	Sähköposti: