

**POTILASTIEDOT**

Potilaan nimi ja henkilötunnus
--------------------------------

**TILAAJATIEDOT**

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

**NÄYTETIEDOT**

Näytteenottoaika (pvm, klo)	Lähtäjän näytetunniste
Taustatiedot ja kysymyksen asettelu	

**TILATTAVAT TUTKIMUKSET**

<b>Kuukautisanamneesi</b>			
Kuukautisten alkamispäivä:	.....	Kierron pituus:	.....
Viimeiset kuukautiset:	.....	Raskausviikko:	.....
		Menopaussi:	.....

<b>Muu vuoto</b>	<b>Lääkehoidot</b>	<b>Kierukka</b>
valkovuoto verestävä vuoto	Hormoni-/paikallishoito (kolmen viime kuukauden aikana käytössä olleet): .....	<input type="checkbox"/> Kierukka <input type="checkbox"/> Hormonikierukka

<b>Aikaisempi PAPA-löydös</b>	<b>Gynekologiset toimenpiteet</b>
..... .....	<input type="checkbox"/> Kohdunpoisto <input type="checkbox"/> Konisaatio

<b>Pahanlaatuiset löydökset</b>
(esim. rinta-, paksusuoli- ja rakkosyöpä) ..... ..... ..... .....

<b>Päivämäärä</b>	<b>Lähtäjän allekirjoitus</b>	<b>Nimenselvennys</b>

20240404