

**POTILASTIEDOT**

Potilaan nimi ja henkilötunnus

**TILAAJATIEDOT**

Tilajan 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