

**POTILASTIEDOT**

Potilaan nimi ja henkilötunnus

**TILAAJATIEDOT**

Tilaajan nimi ja osoite

Toimipiste/laitoskoodi ja osasto

Asiakasnumero

Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

**NÄYTETIEDOT**

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Taustatiedot

**TILATTAVAT TUTKIMUKSET**

<input type="checkbox"/> 2474 B -PVK	<input type="checkbox"/> 4594 P -CRP _____ mg/l	<input type="checkbox"/> 1270 Pt -EKG-12
B -Leuk _____ 10 <sup>9</sup> /l	<input type="checkbox"/> 1471 P -Gluk _____ mmol/l	<input type="checkbox"/> 1271 Pt -EKG-15
B -Hb _____ g/l	<input type="checkbox"/> 1999 P -K _____ mmol/l	<input type="checkbox"/> 4532 P -TnT _____ µg/l
B -HKR _____	<input type="checkbox"/> 3622 P -Na _____ mmol/l	<input type="checkbox"/> 4525 P -CK-MBm _____ µg/l
B -Eryt _____ 10 <sup>12</sup> /l	<input type="checkbox"/> 4600 P -Krea _____ µmol/l	<input type="checkbox"/> 4602 P -Myogl _____ µg/l
B -MCV _____ fl	<input type="checkbox"/> 1024 P -ALAT _____ U/l	<input type="checkbox"/> 4760 P -proBNP _____ ng/l
B -MCH _____ pg	<input type="checkbox"/> 4587 P -AFOS _____ U/l	<input type="checkbox"/> 4517 P -CK _____ U/l
B -Trom _____ 10 <sup>9</sup> /l	<input type="checkbox"/> 4597 P -GT _____ U/l	<input type="checkbox"/> 4520 P -TT-INR _____
E -RDW _____ %	<input type="checkbox"/> 4592 P -Bil _____ µmol/l	<input type="checkbox"/> 1731 P -TT _____ %
B -EryBla _____ 10 <sup>9</sup> /l	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 2783 P -APTT _____ s
<input type="checkbox"/> 3238 B -Neut _____ 10 <sup>9</sup> /l	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 4113 P -FiDD _____ mg/l

**Virtsanäyte otettu:**

klo \_\_\_\_\_ ottotapa \_\_\_\_\_ rakko aika \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 1881 U -KemSeul	<input type="checkbox"/> 1940 U -Solut	<input type="checkbox"/> 4221 U -Huum-O
U -Leuk-O _____	Erytrosyytit _____ 10 <sup>6</sup> /l	U -Amfet-O _____
U -Nitr-O _____	Leukosyytit _____ 10 <sup>6</sup> /l	U -Bendi-O _____
U -Alb-O _____	Epiteelisolut _____ 10 <sup>6</sup> /l	U -Bupre-O _____
U -Gluk-O _____	Lieriöt _____ 10 <sup>6</sup> /l	U -Canna-O _____
U -Keto-O _____	Bakteerit _____	U -Koka-O _____
U -Eryt-O _____	<input type="checkbox"/> 1155 U -BaktVi	U -Metad-O _____
		U -Opiaa-O _____
		U -Krea _____

<input type="checkbox"/> 4285 S -Alko	<input type="checkbox"/> 4613 P -EtOH _____ mmol/l	<input type="checkbox"/> _____
Etanoli _____ mmol/l	<input type="checkbox"/> 1153 B -BaktVi	<input type="checkbox"/> _____
Etyleeniglykoli _____ mmol/l	<input type="checkbox"/> 1154 Li-BaktVi	<input type="checkbox"/> _____
Isopropanoli _____ mmol/l		<input type="checkbox"/> _____
Metanoli _____ mmol/l		<input type="checkbox"/> _____

Päivämäärä	Lähettäjän allekirjoitus	Nimenselvennys
------------	--------------------------	----------------