

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaajan nimi ja osoite

Asiakasnumero

Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Taustatiedot ja kysymyksen asettelu

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 $10^9/l$	<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"/> 4524 P -CK-MB U/l
B -Eryt $10^{12}/l$	<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 $10^9/l$	<input type="checkbox"/> 4597 P -GT U/l	<input type="checkbox"/> 4520 P -TT-INR
<input type="checkbox"/> 3238 B -Neut $10^9/l$	<input type="checkbox"/> 4592 P -Bil µmol/l	<input type="checkbox"/> 3576 P -TT-SPA %
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2783 P -APTT s
<input type="checkbox"/>	<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 -pH	Erytrosyytit $10^6/l$	Amfet
U -Leuk-O	Leukosyytit $10^6/l$	Bentso
U -Nitr-O	Epiteelisolut $10^6/l$	Bupre
U -Alb-O	Lieriöt $10^6/l$	Kanna
U -Gluk-O	Bakteerit	Koka
U -Keto-O		Opiaat
U -Eryt-O	<input type="checkbox"/> 1155 U -BaktVi	

<input type="checkbox"/> 4285 S -Alkot	<input type="checkbox"/> 1153 B -BaktVi	<input type="checkbox"/>
Etanoli mmol/l	<input type="checkbox"/> 1154 Li-BaktVi	<input type="checkbox"/>
Etyleeniglykoli mmol/l		<input type="checkbox"/>
Isopropanoli mmol/l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metanoli mmol/l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Päivämäärä

Lähtäjän allekirjoitus

Nimenselvennys