

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaajan nimi ja osoite

Puhelinnumero (lähettäkösevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Näytepurkkien lukumäärä

Näytteenottoaika

LÄHETETEKSTI

Päivämäärä

Lähtäjän allekirjoitus

Nimenselvitys

20240507