

POTILASTIEDOT / PATIENTINFORMATION

Nimi ja henkilötunnus / Namn och personbeteckning

TILAAJATIEDOT / UPPGIFTER OM BESTÄLLAREN

Tilaaajan nimi ja osoite / Beställarens namn och adress

Asiakasnumero / Kundnummer

Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu) /
Telefonnummer (förfrågningar gällande remissen)

NÄYTETIEDOT / UPPGIFTER OM UNDERSÖKNINGEN

Näytteenottoaika (pvm, klo) / Provtagningsid (datum, kl.)

Tilatut tutkimukset / Beställda undersökningar

Lisätietoja, vastaus / Tilläggsinformation, svar

Päivämäärä / Datum

Lähetäjän allekirjoitus / Avsändarens underskrift

Nimenselvennys / Namnförtydligande

20210310