

**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 (vid frågor gällande remissen)

**NÄYTETIEDOT / UPPGIFTER OM UNDERSÖKNINGEN**

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

Tilattavat tutkimukset / Beställbara undersökningar

Lisätietoja, vastaus / Tilläggsinformation, svar

Päivämäärä / Datum

Lähetäjän allekirjoitus / Avsändarens underskrift

Nimenselvennys / Namnförtydligande

20210310