



Lähettäjä	Osasto	Eriävä vastaus-/laskutusosoite			
Asiakasnumero					
Potilaan nimi	Täydellinen henkilötunnus	Lähettäjän tunnistekoodi näytteelle	<input type="checkbox"/>	nainen	
			<input type="checkbox"/>	mies	

**Verenkuva morfologianäytteen ottoaikana**

Verenkuva-analysaattorin tuloste mukana

Hb	Eryt	MCV	MCH	Leuk	Trom
Neut	Lymf	Mono	Eos	Baso	Retik
Muuta					
Verensiirrot, pvm.					

**Kysymysasettelu ja esitiedot**

Lähetettävä lääkäri		Puhelinnumero
---------------------	--	---------------