

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaajan nimi ja osoite

Asiakasnumero

Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Lähetäjän näytetunniste

Taustatiedot ja kysymyksen asettelu

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

Näyte

☐

seerumi

☐

likvor

Näyttenumero:

.....

Esitiedot

Oireiden paikallistuminen:

aivorunko

☐

kyllä

☐

ei

pikkuaivot

☐

kyllä

☐

ei

selkäydin

☐

kyllä

☐

ei

dorsaalijuuren ganglio

☐

kyllä

☐

ei

autonominen hermosto

☐

kyllä

☐

ei

muu

☐

kyllä

☐

ei

mikä:

.....
.....

Oireiden alkamisajankohta:

.....

Todettu kasvain:

☐

kyllä

☐

ei

mikä:

.....
.....

Kliininen diagnoosi

Erityistä huomioitavaa

Lausunto

Päivämäärä

Lähetäjän allekirjoitus

Nimenselvennys