

Lähettäjä	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