



Lähettiläjä Remitterande inrättning, klinik, address för svar		Osasto Avdelning	Eriävä vastaus-/laskutusosoite Betalningsansvarig om ej svarsomtagare, address
Asiakasnumero - Kundnummer			
Potilaan nimi - Patientens namn		Täydellinen henkilötunnus - Fullständig personbeteckning	nainen - kvinna mies - man
Näytteenottopäivä Provtagningsdatum	klo Kl.	Näytteen laatu Provmaterial (överstryka obehöriga) serum/plasma/annat:	Lähettiläjän tunnistekoodi näytteelle Avsändares identifikationskod för prov
Hoitava lääkäri - Remitterande läkare		Puhelin - Telefon	
Lisätietoja Tilläggsuppgifter (remitterande läkare, klinisk frågesättning eller annat)			

**Tutkimukset**  
**Önskad analys**

- 2289  S-LZM Lysozym; serum
- 1092  A-ACE S -ACE Angiotensin converting enzym; serum
- 2287  Li-LZM Lysozym; likvor (spinalvätska)
- 3426  Li-ACE ACE, likvor (spinalvätska)

Muuta - Annat