

Patologian laboratorio puh. 050 467 7247  
Uusikatu 35 fax. 08 562 3901  
90100 Oulu

Potilaan nimi:	Henkilötunnus:
Lähetäjä/osasto:	
Vastausosoite:	
Laskutusosoite:	

Kliiniset tiedot ja kysymyksenasettelu:	Kiinnite: <input type="checkbox"/> 50-70% etanoli <input type="checkbox"/> Muu: _____
	Näytteen tyyppi/ottokohta:
	Näytteenottopäivä:
	Näytteen ottaja ja allekirjoitus: