

HUSLAB-talo**Näytteiden vastaanotto**

Postiosoite: PL 720, 00029 HUS
Käyntiosoite: Topeliuksenkatu 32, Helsinki
Puhelin: 09 471 72563
Faksi: 09 471 72586
www.huslab.fi

POTILASTA KOSKEVAT TIEDOT (selvästi kirjoitettuna tai tarra)

Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
------------------	---------------

LÄHETTÄJÄÄ KOSKEVAT TIEDOT

Lähettäjän nimi ja osoite	Yksikkökoodi tai asiakasnumero
Lisäosoite (osasto, lääkäri)	Puhelinnumero, josta voidaan tiedustella näytettä koskevia asioita

VASTAUSTA KOSKEVAT TIEDOT

Vastausosoite (jos eri kuin lähettiläällä)
Lisäosoite (osasto, lääkäri)

NÄYTETTÄ KOSKEVAT TIEDOT

Haluttu tutkimus	Tutkimusnumero				
Lähettäjän näyttenumero (näytetunniste, joka halutaan vastaukseen)					
Näytteen laatu	Näytteenottopäivämäärä	Kellonaika	Virtsamäärä ml	Keräysaika tuntia	Viimeiset kuukautiset
Näytettä koskevat lisätiedot					
<input type="checkbox"/> Kiireellinen	Vastaus puhelinnumero: _____			Vastaus faksinumero: _____	

YHTEYSTIEDOT NÄYTTEISIIN LIITTYVISSÄ KYSYMYKSISSÄ:

- Näytteiden vastaanotto puh. 09 471 72563 tai
- Asiakasneuvonta puh. 09 471 72579