

Patologian vastuualue
POTILAAH HENKILÖTIEDOT

Suku- ja etunimet *	Henkilötunnus *
---------------------	-----------------

LÄHETTÄJÄN TIEDOT

Lähtävän lääkärin nimi *	Yksikkö/osasto/koodi *
Päivämäärä *	Puhelinnumero *

TUTKIMUKSEEN LIITTYVÄT ERITYISTOIVOMUKSET

Vastaus halutaan viimeistään (pvm)		
<input type="checkbox"/> puhelimella, nro	<input type="checkbox"/> faksilla, nro	
Muita toiveita		

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

Näytteenottopvm. *		
Elin	Näytetyyppi (ONB, imu, harja)	Fiksaatio
1		
2		
3		

KLIININEN DIAGNOOSI JA KLIINISET TIEDOT *

2009.10. M-S

HUSLABIN PATOLOGIAN VASTUUALUEEN LABORATORIOT
MEILAHDEN PATOLOGIAN LABORATORIOT
Patologian keskuslaboratorio
 Haartmaninkatu 3 C
 PL 400, 00029 HUS
 Puh. (09) 471 75820
 Faksi (09) 471 75372

MEILAHDEN PATOLOGIAN LABORATORIOT
Transplantaatiolaboratorio
 Haartmaninkatu 3 A
 PL 400, 00029 HUS
 Puh. 050 427 0434
 Faksi (09) 471 76395

MEILAHDEN PATOLOGIAN LABORATORIOT
Iho- ja allergiasairaala / Ihopatologianlaboratorio
 PL 160, 00290 HUS
 Puh. (09) 47186261
 Faksi (09) 47186478

KÄTILÖPISTON SAIRAALA
Patologian laboratorio
 PL 610, 00029 HUS
 Puh. (09) 471 65345
 Faksi (09) 471 65342

JORVIN SAIRAALA
Patologian laboratorio
 PL 800, 00029 HUS
 Puh. (09) 471 82670
 Faksi (09) 471 85912

PEIJAKSEN SAIRAALA
Patologian laboratorio
 Sairaalakatu 1
 PL 900, 00029 HUS
 Puh. (09) 471 67690
 Faksi (09) 471 67577

HYVINKÄÄN SAIRAALA
Patologian laboratorio
 Sairaalaninkatu 1
 05850 Hyvinkää
 Puh. (019) 45872560
 Faksi (019) 45872289