



Pvm \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Lähtettäjä	Laskutusosoite (ellei sama kuin lähettäjä)	
Potilaan nimi	Henkilötunnus	
<b>Näytteen laatu</b>		
<input type="checkbox"/> Hepariniiveri	<input type="checkbox"/> Lapsivesi (H )	<input type="checkbox"/> Luuydin
<input type="checkbox"/> EDTA-veri	<input type="checkbox"/> Istukka (H )	<input type="checkbox"/> Imusolmuke
<input type="checkbox"/> Iho	<input type="checkbox"/> Muu	<input type="checkbox"/> Tuumori
Haluan tietää sukupuolen sikiönäytteestä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	H 20 täyttyy pvm.	
<b>Haluttu tutkimus</b>		
<b>Kromosomitutkimus</b>	<b>FISH-tutkimus</b>	<input type="checkbox"/> Mikrodeleetio (B-FISHdel)
<input type="checkbox"/> Peruskromosomisto	<input type="checkbox"/> Trisomia-paketti(13,18,21 ja X,Y)	<input type="checkbox"/> Catch / DiGeorge
<input type="checkbox"/> Prometafaasi(pitkät)	<input type="checkbox"/> Sub-Telomeeri (B-TelFISH)	<input type="checkbox"/> Williams
<input type="checkbox"/> Hematologinen	<input type="checkbox"/> 24-väriFISH (B/Bm-M-FISH)	<input type="checkbox"/> Miller-Dieker
<b>DNA-tutkimus</b>	<input type="checkbox"/> B/Bm-FISH	<input type="checkbox"/> Smith-Magenis
<input type="checkbox"/> Fragiili-X (FRAXA)	<input type="checkbox"/> Ts-FISH(kudos)	<input type="checkbox"/> Wolf-Hirschhorn
<input type="checkbox"/> Kongenitaalinfroosi(NPHS1)	<input type="checkbox"/> JäännöstautiFISH (Bm-FISHRsd)	<input type="checkbox"/> Cri-du-Chat
<input type="checkbox"/> Eristys	<input type="checkbox"/> ALL-FISH(paketti)	<input type="checkbox"/> Prader-Willi
<input type="checkbox"/> Molekyylirytytyypitutkimus (MK)	<input type="checkbox"/> AML-FISH(paketti)	<input type="checkbox"/> Angelman
<input type="checkbox"/> Muu	<input type="checkbox"/> KLL-FISH(paketti)	
	<input type="checkbox"/> MM-FISH (paketti)	
	<input type="checkbox"/> Muu	
<b>Kliiniset tiedot ja tutkimusindikaatio</b>		
Pyytäjän nimi ja allekirjoitus _____		