

Erikoiskemian laboratorio  
Topeliuksenkatu 32, 1.krs, PL 720, 00029 HUS  
Puhelin: 09 471 73778, faksi: 09 471 74806

Näyttenumero

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**POTILAAN HENKILÖTIEDOT**

Potilaan nimi	Henkilötunnus
---------------	---------------

**TILATTAVAT TUTKIMUKSET JA NÄYTETIEDOT**

<input type="checkbox"/> 1061 fP-Aminohapot, kvantitatiivinen	<input type="checkbox"/> 4855 U -Orgaaniset hapot, semikvantitatiivinen
<input type="checkbox"/> 1062 U -Aminohapot, kvantitatiivinen	<input type="checkbox"/> 4852 U -Sukkinyyliasetoni ja sukkinyyliasetoasetatti
<input type="checkbox"/> 1059 Li-Aminohapot, kvantitatiivinen	

Diagnoosi, tärkeimmät kliiniset tiedot ja kysymyksenasettelu

Lääkitys ja ravintovalmisteet

Näyte otettu (pvm ja klo)	Potilas syönyt viimeksi (pvm ja klo)	Paino kg	Virtsan määrä <input type="checkbox"/> kertavirtsa: ml <input type="checkbox"/> vuorokausivirtsa: ml
---------------------------	--------------------------------------	-------------	---

**LÄHETTÄJÄN TIEDOT**

Lähtävän sairaalan/terveyskeskuksen nimi	Yksikkö/osasto/koodi
Osoite	Puhelinnumero
Lähtävän lääkärin nimi	Yksikkö/osasto/koodi Puhelinnumero

**LAUSUNTO**