

Diagnostiikkakeskus

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

☐ 1061 fP-Aminohapot	☐ 4855 U -Orgaaniset hapot, semikvantitatiivinen
☐ 1062 U -Aminohapot	☐ 4852 U -Sukkinyyliasetoni ja sukkinyyliasetoasetaatti
☐ 1059 Li-Aminohapot	
☐ 23585 fP-Aminohapot, hoitoseuranta	
☐ 23586 U -Aminohapot, hoitoseuranta	

Diagnoosi, tärkeimmät kliiniset tiedot ja kysymyksenasettelu

Lääkitys ja ravintovalmisteet

Näyte otettu (pvm ja klo)	Potilas syönyt viimeksi (pvm ja klo)	Paino (kg)
---------------------------	--------------------------------------	------------

Virtsan määrä

☐ kertavirtsa: ml	☐ vuorokausivirtsa: ml
--	---

Lähetäjän tiedot

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

Lausunto