

LÄHETE PERUSTERVEYDENHUOLLON KÄYTTÖÖN

Lähettävä toimipiste, osasto		Lähettävä lääkäri
Puhelinnumero:		
Potilas		Henkilötunnus
B-Leuk	B-Eryt	B-Hb
B-Hkr	E-MCV	E-MCH
E-MCHC	B-Trom	
B-Neut	B-Lymf	B-Eos
B-Mono	B-Baso	
Kysymyksenasettelu		
allekirjoitus		
Lausunto		
Pori		