

Potilaan nimi	Henkilötunnus	Paino (kg)
Lähetäjä	Näytteenantopvm	
Pyydetyt tutkimukset: <input type="checkbox"/> P –Aminoh (1061) <input type="checkbox"/> Li –Gly (3041) <input type="checkbox"/> U –Orgah-O (2437) <input type="checkbox"/> U –Aminoh (1062) <input type="checkbox"/> P –Gly (1502) <input type="checkbox"/> U –Oligs-O (4861) <input type="checkbox"/> Li –Aminoh (1059) <input type="checkbox"/> U –PKU-O (11070)		
Saako näytteen säilyttää mahdollisia myöhempiä analyysjä varten? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Tarvitaanko lausunto kiirehdittynä akuutin sairauden vuoksi? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
Ravitsemus: <input type="checkbox"/> Perusruokavalio <input type="checkbox"/> Parenteraalinen ravitsemus <input type="checkbox"/> Paasto/pitkittynyt oksentelu <input type="checkbox"/> Eriyisruokavalio (mikä?):	Poikkeamat muissa laboratoriokeissa <input type="checkbox"/> Hyperammonemia <input type="checkbox"/> Hypoglykemia <input type="checkbox"/> Asidoosi <input type="checkbox"/> Laktaatti ↑ <input type="checkbox"/> Verenkuvamuutoksia <input type="checkbox"/> Vakuolisoituneita lymfosyyttejä	
Lääkkeet ja ravintolisät (Myös tilapäisesti viimeisen 72 h aikana käytetyt lääkkeet ja ravintolisät)		
Kliininen kuva ja kysymyksen asettelu (Esim. metabolinen kriisi, kehitysviivästymä/taantuminen, neurologiset oireet, poikkeavat kasvopiirteet, silmälöydökset, muut oireet, sairast tai kuolleet sisarukset):		