

LÄHETTÄJÄ	LASKUTUSOSOITE	Lähete toimitetaan yhdessä näytteen kanssa Työterveyslaitokselle	LÄHETYSPÄIVÄMÄÄRÄ / 20
Y-NUMERO	Y-NUMERO		ALTISTE/ALTISTETTA SISÄLTÄVÄ VALMISTE
Yhteyshenkilö puhelin ja soittoaika: sähköposti:	ANALYYSIPYYNTÖ B-CrCo		

TUTKITTAVIEN NIMET	HENKILÖTUNNUKSET TÄYDELLISINÄ	POTILASTUNNUS	TUPAKOINTI + tai -	KROMIVALMISTEET*		B ₁₂ -VITAMIINI		NÄYTTEENOTTO PVM / KLO
				MÄÄRÄ	VALMISTE	MÄÄRÄ	VALMISTE	
1	-							/
2	-							/
3	-							/
4	-							/
5	-							/

*Monivitaminien tietoja ei tarvitse merkitä.

Kromivalmisteilla tarkoitetaan laihdutusvalmisteita, jotka sisältävät kromia, ja pelkkänä kromiyhdisteinä syötäviä lisäravinteita.

B₁₂-vitamiinia sisältävät B-vitamiinivalmisteet, mahdolliset ruiskulla annostellut B₁₂-vitamiinit.

HUOMAUTUKSIA	SAAPUMISPÄIVÄMÄÄRÄ / 20
--------------	--------------------------------