

Potilaan nimi	Henkilötunnus	Lähettäjä
Kliininen diagnoosi	Näytteenottopvm	Numero
Tutkimus <input type="checkbox"/> Diagnostinen <input type="checkbox"/> Jäännöstauti	Näytteen laatu <input type="checkbox"/> Luuydin + veri <input type="checkbox"/> Luuydin <input type="checkbox"/> Veri <input type="checkbox"/> Aivo-selkäydinneste <input type="checkbox"/> Muu	
Anamneesi, status ja kysymyksenasettelu		
Pvm	Allekirjoitus	
Lausunto		
Pvm	Allekirjoitus	