



**Vasa centralsjukhus**  
**Vaasan keskussairaala**

**Övriga undersökningar**  
**Muut tutkimukset**

Släktnamn, förnamn - Sukunimi, etunimi

Beställare  
Tilaja

Personsignum - Henkilötunnus

Provtagn.datum och kl. -  
Näytteen ottopvm ja klo

Provets art - Näytteen laatu

B -  S -  P -  Li-  U -  \_\_\_\_\_

Smittorisk - Tartuntavaara

**Utförande lab. (address) om ej VCS - Suorittava lab. (osoite), ellei VKS**

**Önskad undersökning - Haluttu tutkimus**

**Kliniska uppgifter - Kliiniset tiedot**

Läkare - Lääkäri

Tel. - Puh.

**Utlåtande - Lausunto**

Vaasan sairaanhoitopiirin ky  
Vaasan keskussairaala  
Hietalahdenkatu 2-4  
65130 VAASA

Kliinisen kemian laboratorio/B3  
Kliinisen mikrobiologian laboratorio/B2

puh. (06) 323 2512  
fax. (06) 323 2508  
puh (06) 323 2842  
fax (06) 323 2848