

OULUN YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA

Genetiikan laboratorio , PL 50, 90029 OYS

Puh. (08) 315 3247, 315 3248 (Genetiikan laboratorio)
Faksi (08) 315 3243 (Genetiikan laboratorio)**LÄHETE GENETIIKAN LABORATORIOON**

Näytteen- ottopvm:	Tutk. nro:	
Lähetävä sairaala/osasto, osoite:	Aikaisemmat tutkimukset (lab. täyttää)	
Laskutusosoite (mikäli eri kuin lähettäjän):		
Sair. koodi:	Kust. paikka:	Lask koodi:

Potilaan nimi, henkilötunnus:

Näytteen laatu	HALUTTU TUTKIMUS Kromosomitutkimus	FISH-tutkimus	DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> Hepariiniveri (B) (Kromosomi- ja FISH-tutkimukset)	<input type="checkbox"/> Peruskromosomisto	<input type="checkbox"/> Catch 22	<input type="checkbox"/> Fragiili-X
<input type="checkbox"/> EDTA-veri (B) (DNA-tutkimukset)	<input type="checkbox"/> Pitkät kromosomit	<input type="checkbox"/> Muu mikrodeleetio	<input type="checkbox"/> Prader-Willi
<input type="checkbox"/> Luuydin (BM)	<input type="checkbox"/> rajattu	<input type="checkbox"/> -kromosomi	<input type="checkbox"/> Angelman
<input type="checkbox"/> Lapsivesi (AM) (H)	<input type="checkbox"/> koko kromosomisto	<input type="checkbox"/> Subtelomeeri	<input type="checkbox"/> Kong.myotonia
<input type="checkbox"/> H2O loppuu	<input type="checkbox"/> Hematologinen	<input type="checkbox"/> Hematologinen	<input type="checkbox"/> Laktoosi-intoleranssi
<input type="checkbox"/> Istukka (CV) (H)	<input type="checkbox"/> Muu:	<input type="checkbox"/> Muu:	<input type="checkbox"/> Connexin 26
<input type="checkbox"/> Iho (SK)			<input type="checkbox"/> Y-kromosomin deleetiot
<input type="checkbox"/> Muu:			<input type="checkbox"/> HNPCC 3 mutaatiota
			<input type="checkbox"/> Muu:

Tarkemmat tiedot tutkimuksista PPSHP/OYS laboratoriotutkimusten ohjekirjasta

Kliiniset tiedot, kysymyksenasettelu

Hoitava lääkäri:	Aihe- koodi(t):		
Vastaus:	Tutkimus- lyhenne:	Hinta- koodi:	Tulos- koodi(t):