Näytemateriaalin lainauspyyntö

# Tilaajan yhteystiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Tilauspäivä |  |
| Tilaaja (laitos) |  |
| Vastuuhenkilö |  |
| Toimitusosoite |  |
| Puh. ja sähköposti |  |

# Käyttötarkoitus

Käyttötarkoituksen kuvaus (tutkimusnimike, tieteellisen tutkimuksen nimi jne.) Huom. Tilaaja on velvollinen tarkistamaan, että potilas on allekirjoittanut suostumuksen potilastietojen luovuttamisesta. Tieteellisissä tutkimuksissa pyyntöön tulee liittää tarvittavat tutkimusluvat ja suostumukset.

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnostiikka |  |
| Tieteellinen tutkimus |  |
| Muu |  |

# Potilaan ja tilattavan näytteen tiedot

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Henkilötunnus |  |
| Näytetunniste tai muu tarkenne (näytetyyppi, näytteenotto aika, näytteenottokohta) |  |
| Blokit |  |
| Näytelasit |  |
| Lausunto |  |
| Muu (esim. kuvat) |  |

EPHVA:n patologian palveluyksikköjohtajan hyväksyntä (ei tarpeen diagnostiikkaan pyydettävissä näytteissä).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materiaali tulee palauttaa mahdollisimman nopeasti, kuitenkin viimeistään 3 kk kuluttua. Blokkien kohdalla kudosmateriaalia tulee käyttää säästäen ja niin ettei se kulu loppuun.

**Lähetä lomake turvasähköpostilla**: **Materiaalin palautusosoite:**

patologia\_sihteerit@hyvaep.fi Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue/Patologia

Hanneksenrinne 7, 60220 Seinäjoki