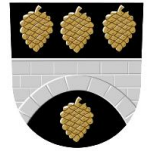


POTILASREKISTERITIETOJEN KOIOPYYNTÖ



Saapumispvm

Potilaan sukunimi (myös entiset nimet), etunimet ja henkilötunnus	
Pyydetään <input type="checkbox"/> kopio potilaskertomuksesta <input type="checkbox"/> kopio laboratoriotutkimustiedoista <input type="checkbox"/> röntgentutkimuslausunnot <input type="checkbox"/> muu, mikä Huom! Röntgenkuvat tilataan ISSHP-Kuvantamisen omalla lomakkeella (löytyy Sosterin kotisivuilta)	
Hoitopaikka ja hoitovuosi (merkittävä vastaanotto/vuodeosasto tms. hoitopaikka ja hoitovuodet, joilta kopiot halutaan)	
Tilaajan puh. (myös suuntanro)	Toimitusosoite
Pvm.	Potilaan/hoitajan/holhoojan allekirjoitus ja nimenselvennys

Ohje:

Lomake tulostetaan, täytetään ja allekirjoitetaan. Syntymäkellonaikapyynnöissä oltava myös äidin nimi ja syntymäaika.

Lomake lähetetään osoitteella:

Sulkavan terveyskeskus
Terveystie 2
58700 Sulkava