

LÄHETTÄVÄN TAHON TIEDOT	Lääkärin nimi	Lääkärin puhelin	Lääkärin sähköposti
	Vastaanoton nimi	Vastaanoton osoite	
POTILAAN YHTEYSTIEDOT	Potilaan nimi ja sotu	Potilaan puhelin	Potilaan osoite
POTILAAN TAUSTATIEDOT	Dg / lähettämisen syy		
	Sairaudet		
	Lääkitys		
	Allergiat / Tupakointi		
	Aiemmat toimenpiteet tai annettu hoito		
	Nykyongelma – status /nykytila		
TOIMENPIDE JA JATKOHOITO	Pyydettävä toimenpide / tutkimus		
	Jatkohoidon järjestäminen		
LIITTEET	<input type="checkbox"/> PTG (pvm) <input type="checkbox"/> KKTT (pvm) <input type="checkbox"/> muu (pvm)	Kipsimallit / Skannaukset	Sairauskertomus
	Muuta tietoa		