

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