

Helsingin Työlääkätieteen klinikka

Lääkärin lähete klinisen fysiologian tutkimukseen

Lähtäjän toimipiste ja lausunnon toimitusosoite:*

Potilaan nimi:*

Henkilötunnus:*

Puhelinnumero:*

Varattavat tutkimukset:*

ulo hengityksen typpioksidimittaus

metakoliinialtistuskoe

diffuusiokapasiteetti (hemoglobiiniarvo oltava kuukauden sisällä otettu)

Hb

spiroergometria

Tupakointi*

ei koskaan

kyllä

lopettanut, milloin

Kysymyksenasettelu: (Lisäteksti erilliselle liitteelle)*

Sairaudet:*

Kaikki käytössä olevat lääkkeet:*

Tehdääkö tutkimus astmalääkityksellä vai ilman

*merkityt kohdat ovat pakollisia täytettäviä.

Pyyntö:*

diagnoosi
oireiden syyn selvittely
suorituskyvyn arviointi
lääkehoidon vaikutuksen arviointi
muu syy

Lähtävä lääkäri:*

Päivämäärä:*

*merkityt kohdat ovat pakollisia täytettäviä.