

Helsingin Työlääketiteen klinikka

PEF-työpaikkaseurannan tulostus- ja tulkintapalvelun tilaus- ja lähetelomake

Tilaajan yhteystiedot

Tilaajan nimi			
Organisaatio		Y-tunnus	
Osoite			
Puhelinnumero		S-posti	
Laskutusosoite			

Potilaan tiedot

Potilaan nimi		Pituus	
Henkilötunnus		Puhelinnumero	

Ammattitautiepäily ☐ Ammattitautiepäily ☐ Työkykyarvio

Onko astma todettu? ☐ Kyllä ☐ Ei

Minkä altisteen aiheuttamaa ammattiastmaa epäillään (esim. jauhot tai eläinten hilse)?

Astmalääkitys seurannan aikana

Säännöllisesti käytettävä	☐ Kyllä, mikä?	
	☐ Ei säännöllistä astmalääkitystä	
Tarvittaessa käytettävä	☐ Kyllä, mikä?	

Lähtävä lääkäri

Puh.

Tutkimustuloksen
toimitusosoite

Päivämäärä

Allekirjoitus