



Jilab Oy
Biokatu 6 (Finn-Medi 1, 3 krs)
33520 Tampere

näytetiedustelut p. 050 540 3171 / fax 03 364 2110

Näytteen lähettävä laboratorio:

Vastausosoite (jos eri) :

Laskutusosoite (jos eri sairaala):

Näytenumero (myös blokin alanumero) :

Potilas :

Henkilötunnus :

Histopatologinen diagnoosi (työdiagnoosi):

HER-2 värjäyksen tulos (jos tehty):

Tilauspäivämäärä:

Näyte saapui (Jilab täyttää):

NÄYTEVASTAUS

KROMOGEEENINEN IN SITU HYBRIDISAATIO (CISH)