

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Sukunimi | Etunimi | Henkilötunnus | Puhelinnumero |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Lähiosoite

Tulokset lääkärille Tulokset potilaalle

Lähettävän lääkärin nimi

Laskutusosoite *

Vastausosoite *

* mikäli eri kuin lähettäjän

Allekirjoittamalla suostun siihen, että anonymisti (ilman nimeäni, osoitetietojani ja sosiaaliturvatunnustani) näytettäni, tuloksia ja tähän läheteeseen merkittyjä muita tietoja voidaan käyttää tutkimuskäyttöön.

Suoramarkkinointilupa (osoitetiedot)

Potilassuostumus tieteelliseen tutkimukseen

Potilaan allekirjoitus

POTILAAN KÄYTTÄMÄT LÄÄKKEET/HOIDOT

Onko teille aiemmin tehty Gastropanel-tutkimus?

Kyllä Ei

jos niin koska (vuosi):

Onko helicobakteeri häätöhoitettu?

Kyllä, yli 1v. Kyllä, alle 1v. Ei Ei tietoa

Käyttääkö haponestolääkkeitä (PPI-lääkkeet)?

Kyllä, jatkuvasti Kyllä, silloin tällöin Ei Ei tietoa

Tauko PPI-lääkityksessä vrk ennen verikoetta

Onko närästystä (polttavaa tunnetta rintalastan alla) ja/tai hapanta makua suussa?

Kyllä, jatkuvasti Ei Ei tietoa

Käytättekö särkylääkkeitä (NSAID)?

Kyllä, jatkuvasti Ei Ei tietoa

Oletko syönyt antibiottikuurin?

Kyllä, yli 1v. Kyllä, alle 1v. Ei Ei tietoa

Käyttääkö moni/B-vitamiinivalmisteita?

Kyllä Ei Ei tietoa

Onko gastroskopia (mahalaukku tähystetty)?

Kyllä Ei Ei tietoa

jos niin koska (vuosi):

LISÄTIETOJA

OLEN TARKISTANUT POTILAAN ANTAMAT TIEDOT

Näytteenottajan allekirjoitus

NÄYTE OTETTU (PVM)

GASTROPANEL NÄYTE

Näytetunnus:

- EDTA PLASMA (min. 1.0ml)
 EDTA PLASMA + STABILISAATTORI (min. 1.0ml)

- PAASTONÄYTE
 STIMULOITU NÄYTE

TUTKIMUKSET

- GastroPanel:** Pepsinogeeni I ja II, *Helicobacter pylori* IgG Ab ja Gastriini-17b (paasto)
 GastroPanel, stimuloitu: Pepsinogeeni I ja II, *Helicobacter pylori* IgG Ab, Gastriini-17b (paasto) ja Gastriini-17s (stimuloitu)
- Pepsinogeeni I (fP/S-Pepsin 1) Kela 2464
 Pepsinogeeni II (fP/S-Pepsin 2) Kela 2465
 Helicobacter pylori IgG Ab (fP/S-HepyAbG) Kela 3954
 Gastriini-17b paasto (fP/S-Gastr17b) Kela 4639
 Gastriini-17s stimuloitu (P/S-Gastr17s) Kela 4638

MUUT TESTIT

- B12 Vitamiini Kela 1142
 Keliakia
 ColonView Kela 3813
 Kalprotektiini Kela 4803
 D-vitamiini Kela 1220