

Lähetävä laitos/yksikkö ja osoite
Satakunnan shp
Sairaalan tie 3 28500 PORI
0262771

LÄHETE

Lähetteen postituspäivä

B1

Päivämäärä
23.1.20

Lähetteen saapumispäivä

Vastaanottavan sairaalan tai poliklinikan nimi ja osoite		Lähetävän lääkärin kiireellisyysluokitus <input type="checkbox"/> Päivystys <input type="checkbox"/> 1-7 pv <input checked="" type="checkbox"/> 8-30 pv <input type="checkbox"/> Yli 30 pv	
Erikoisala, jolle lähetetään		Henkilötunnus-potilaan suku- ja etunimet (myös entiset)	
Potilaan lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka PORI
Puhelin, kotiin	työhön	Kotikunta Pori	
Diagnoosi tai pääasiallinen oire Kysymyksen asettelu, konsultaation syy		Työssäkäynti <input type="checkbox"/> Käy työssä <input type="checkbox"/> Työtön <input type="checkbox"/> Työkyyvytön <input type="checkbox"/> Eläkeläinen	
1.Esitiedot 2.Nykyinen sairaus 3.Tutkimukset ja annettu hoito (myös lääkkeet ja kirjoitetut sairauslomamat 4.Lähetämisen syy			
Potilaskuvaus (toimintakyky / ammatti)			
Tautasairaudet ja niiden tila (MCC, verenpainetauti, flimmeri - uusi vai krooninen, tiedossa oleva läppävika ja sen vaikeusaste)			
Oireet ja niiden kehittymisnopeus			
Löydökset			
Tehdyt tutkimukset ja niiden tulokset (ekg, lab, thx)			
Lääkelista PÄIVITETTYNÄ ja tehdyt muutokset nyt			
HUOM: Päivystyslähete (= hoidon tarve alle 7 vrk) Elektiivinen lähete (= hoidon/ arvion tarve 8-yli30vrk)			
<input type="checkbox"/> Lähetävä lääkäri/laitos ei voi huolehtia jatkohoidosta		Lähetävä lääkäri tarvitsee loppulausunnon <input checked="" type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Potilas tuo mukana/ohessa		Muu	
<input type="checkbox"/> Rtg-kuvat/lausunnot	<input type="checkbox"/> Lab-vastaukset		
Lähetävän lääkärin allekirjoitus, nimen selvennys ja yksilöintitunnus ja puhelin-numero		Lähetävän lääkärin osoite (mikäli poikkeaa yllä olevasta) ja puhelin	
<input type="checkbox"/> Erityistason sairaanhoito	Hoidon tasoryhmä	Ylilääkärin varmennus (erityistason sairaanhoito)	
VASTAANOTTAVA SAIRAALA TÄYTTÄÄ			
Kiireellisyysluokka <input type="checkbox"/> Päivystys <input type="checkbox"/> 8-30 pv <input type="checkbox"/> 1-7 pv <input type="checkbox"/> Yli 30 pv		Tavoitehoitoaika	Erityistason sairaanhoidon tasoryhmä
Päivämäärä ja lääkärin allekirjoitus			