

LÄHETTÄJÄN TIEDOT	ELÄINLÄÄKÄRIASEMA/VASTAANOTTO	SÄHKÖPOSTIOSOITE
	ELÄINLÄÄKÄRI	
	OSOITE	

POTILAAN TIEDOT	OMISTAJA	
	ELÄIMEN NIMI	LAJI
	ROTU	SUKUPUOLI Uros <input type="checkbox"/> Narttu <input type="checkbox"/>

NÄYTTEENOTTOPÄIVÄMÄÄRÄ	KUDOS/KUDOKSET
------------------------	----------------

OLENNAISET TAUSTATIEDOT:

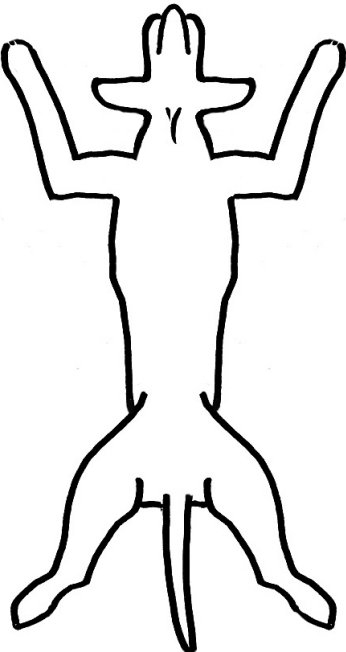
MUUTOSTEN KUVAUS:

ONKO POISTETTU UUDISMUODOSTUMA LÄHETETTY KOKONAISUUDESSAAN NÄYTTEEKSI? Kyllä Ei

ONKO POTILAASTA OTETTU KUDOSNÄYTTEITÄ AIEMMIN? Kyllä Ei

AIEMMAN TUTKIMUKSEN DIAARINUMERO:

ELÄIN ALTA



ELÄIN PÄÄLTÄ

