



Patsiendi nimi..... Proovi kuupäev.....

## Karütüübialalüüsi saatekiri

NB! Soovitud uuringu numbrile palume ring ümber teha

1.	Karütüübialalüüs perifeersest verest	kood 66629
2.	Karütüübialalüüs luuüdist	kood 66632



## Karütüübialalüüsi saatekiri

Patsiendi nimi:..... IK.....

Raviarst..... Osakond..... Proovi kuup.....

Saatediagnoos:.....

RIBAKOOD

Soovitud uuringu numbrile palume ring ümber teha!

1.	Karütüübialalüüs perifeersest verest	kood 66629
2.	Karütüübialalüüs luuüdist	kood 66632

• Tööpäeviti. **Proov saata proovi võtmise päeval laborisse. Äärmisel juhul võib 24h tundi seista luuüdi toatemperatuuril ja perifeerne veri +4°C juures.**

• SA TÜ Kliinikum, ühendlabor, geneetikakeskus Tallinnas, Hariduse 6, V korrus, tel. labor +372 731 9173, sekretär +372 731 9170

• 1-2ml steriilset veeniverd Li-hepariiniga vaakumkatsutis (roheline, musta rõngaga kork)