



SAATEKIRI MAKSABIOPSIA HISTOLOOGILISELE UURINGULE

L. Puusepa 8, Tartu 50406 patoloogia@kliinikum.ee 731 9697, 731 9699 (sekretärid), 731 9692 (labor)

Patsient

Ees- ja perekonnanimi (TRÜKITÄHTEDEGA):

Isikukood:

Vanus:

Suunaja/ tellija	Uuringumaterjali võtja
Asutus ja osakond:	Asutus ja osakond:
Arsti ees- ja perekonnanimi:	Arsti ees- ja perekonnanimi:
Rg-kood:	Rg-kood:
Kontaktandmed:	Kontaktandmed:

CITO

Kliiniline diagnoos / haiguse anamnees (algus, sümptomaatika, kulg, perekondlik anamnees, põetud haigused, laparoskoopilised protseduurid)

Diabeet:

Alkoholanamnees:

Vereülekanded:

Kasutatavad medikamendid (loetleda):

Uurimismaterjal	Fiksatsioon:	Tükkide arv:
Paige (lokalisatsioon):		
<input type="checkbox"/> Natiivmaksast	<input type="checkbox"/> 10% formaliin	
<input type="checkbox"/> Maksatransplantaadist	<input type="checkbox"/> fikseerimata	
<input type="checkbox"/> Baasbiopsia doonormaksast		

Radioloogiliste uuringute leid (UH, ERCP, NMR, CT jt)

Laboratoorsed analüüsid			
ASAT	HBV	AP	Bilirubiin
ALAT	HCV	GGT	

Teised viirusmarkerid (HAV, HDV, HEV, HIV, EBV, CMV jt):

Autoantikehad (tiiter!):

Teised seerumnäitajad (AFP, CHE, immuunglobuliinid, ferritiin, Fe, tseruloplasmiin):

Proovi võtmise kuupäev:

Arsti allkiri: