



KLEEBI SIIA RIBAKOOD

## MIKROBIOLOOGIA ANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT

Proovinõu number.....

**Patsiendi PERENIMI:**..... **EESNIMI:**.....  
**Isikukood (või sugu ja vanus):**..... **Proovivõtu kuupäev:**.....  
**Tellijä (nimi, kood):**..... **Proovivõtu kellaaeg:**.....  
**Tellijä telefon:**..... **Proovivõtja (nimi, kood):** .....

**Asutus, osakond, Diagnoos:**.....

### UURINGU EESMÄRK

- Aeroobne külv
- Anaeroobne külv
- Seentekülv
- Mikroskoopia
- Salmonella, Shigella* kandluse uuring
- Helicobacter pylori* Ag
- Parasiitide uuring roojast
- Legionella külv
- Steriilsuse kontrollkülv
- MRSA külv
- .....
- .....
- .....
- .....

### UURITAV MATERJAL

- Anaalkaabe
- Bronhoalveolaarlopustuse vedelik
- Emakakaelakanalikaabe
- Emakaõõneeritis
- Haavaeritis
- Igemetaskumaterjal
- Kurgukaabe
- Kõrvaeritis
- Liikvor
- Nahakaabe
- Ninakaabe
- Roe
- Röga
- Silmamaterjal

- Traheeaaspiraata
- Tupekaabe
- Ureetrakaabe
- Uriin (kateetri)
- Uriin (keskjoa)
- Veresoonekanüül (koos verekülviga)
- Veri kanüül/punktsioon
- ..... punktaata
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....