

eLabori kood

KLEEBI SIIA VÖÖTKOOD

## NAHASEENTE TELLIMISLEHT

Patsiendi PERENIMI ..... EESNIMI.....

Isikukood (või sugu ja vanus)..... Proovivõtu kuupäev.....

Tellija (nimi, kood)..... Proovivõtu kellaaeg.....

Tellija telefon ..... Proovivõtja (nimi, kood).....

Asutus, osakond .....

Diagnoos.....

Sõrmeküüned

Varbaküüned

**Analüüs:**  Nahaseente DNA paneel ja mikroskoopia (KOH) paneel

Positiivse Nahaseente DNA tulemuse korral lisada Nahaseente DNA laiendatud paneel  JA  EI

Negatiivse DNA/positiivse mikroskoopia tulemuste korral lisada külv:  JA  EI

Nahaseente külv

Külvi uuring ravi efektiivsuse hindamiseks?  JA  EI

Silenahk

Juuksed/peanahk

**Analüüs:**  Nahaseente DNA laiendatud paneel

Negatiivsete tulemuste korral lisada Nahaseente külv?  JA  EI

Nahaseente külv

Nahaseente mikroskoopia

Külvi uuring ravi efektiivsuse hindamiseks?  JA  EI