



MÜKOBAKTERIOLOOGILISTE (sh.TUBERKULOOSI) ANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT

Patsiendi PERENIMI			EESNIMI																						
Isikukood <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (ainult täpse isikukoodi puhul)														Mees <input type="checkbox"/> Naine <input type="checkbox"/>		Sünniaeg <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									
Tellijä (nimi, kood)			Proovivõtu kuupäev																						
Tellijä telefon			Proovivõtaja (nimi, kood)																						
Asutus, osakond																									
UURIMISMATERJAL:		UURINGU ETAPID:			KOODID																				
<input type="checkbox"/> röga	<input type="checkbox"/> uriin	<input type="checkbox"/> bakterioskopia			66503																				
<input type="checkbox"/> bronhiloputusvedelik	<input type="checkbox"/> liikvor	<input type="checkbox"/> külv vedelsõotmesse (BACTEC)			66516																				
<input type="checkbox"/> pleuravedelik	<input type="checkbox"/> lümfisõilm	<input type="checkbox"/> külv tahketele sõotmetele			66515																				
<input type="checkbox"/> pleura tükk	<input type="checkbox"/> maoloputusvedelik	<input type="checkbox"/> MTBC DNA Rif-, Inh-tundlikkuse paneel			66610																				
<input type="checkbox"/> naha tükk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Quantiferon TB-Gold			66716x2																				
MATERJAL SUUNATUD:																									
<input type="checkbox"/> dgn-i kinnitamiseks (esmane haige)																									
<input type="checkbox"/> ravi efektiivsuse hindamiseks (korduv haige)																									
Märkused:																									