

LIIGESEVEDELIKU ANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT

Patsiendi PERENIMI **EESNIMI**

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

Tellijä (nimi, kood) **Proovivõtu kellaaeg**

Tellijä telefon **Proovivõtja (nimi, kood)**

Asutus, osakond

Punkteeritud liiges: Liigesesisesed kortikosteroidid:

K2E/K3E-katsuti (lilla kork)	Lisandita katsuti (värvitu kork)
<input type="checkbox"/> Liigesevedeliku tsütogramm analüsaatoril	<input type="checkbox"/> Kristallid
	<input type="checkbox"/> Reumatoidfaktor liigesevedelikus
Glükolüüsi inhibiitoriga katsuti (hall kork)	
<input type="checkbox"/> Glükoos liigesevedelikus	
<input type="checkbox"/> Seerumi/plasma ja liigesevedeliku glükoosi gradient	

***KooS liigesevedelikuga saata laborisse samaaegselt võetud vereproov!**