

HEMATOLOOGILISTE ANALÜÜSIDE TELLIMISLEHT

Patsiendi PERENIMI EESNIMI
Isikukood (või sugu ja vanus) Proovivõtu kuupäev
Tellija (nimi, kood) Proovivõtu kellaaeg
Tellija telefon Proovivõtja (nimi, kood)
Asutus, osakond

Proovimaterjal: ☐ venoosne veri ☐ kapillaarne veri

K2E/K3E-katsuti (lilla kork) või K2E/K3E-mikrokatsuti	
☐	Hemogramm
☐	Hemogramm 5-osalise leukogrammiga
☐	Retikulotsüütide paneel
☐	Vereäige mikroskoopia*
☐	Settekiirus

*täidab ainult hematoloogia ja luuüdi transplantatsiooni osakond