

Cito!

PATSIENT

Eesnimi: _____

Perekonnanimi: _____

Isikukood: _____

Vanus: _____ Sugu: M N

NIMEKLEEPS

Täidab labor

UURINGU nr: _____

Saabus laborisse (kuupäev, kellaeg): _____

TELLIJA

Eesnimi: _____

Perekonnanimi: _____

Raviasutus/osakond: _____

Arsti kood: _____ Telefon: _____

MATERJALI VÕTJA

Tellija ja materjali võtja on samad

Ees- ja perekonnanimi: _____ Telefon: _____

KLINIILISED ANDMED (diagnoos, olulisem leid, ravi):

Varasemad uuringud:

UURIMISMATERJAL

Materjali võtmise aeg (kuupäev, kellaeg): _____

Võtmise viis: Äie Puutepreparaat Kaabe Loputusvedelik Aspiraat Punktaat Peennõel
 Muu (täpsustada): _____

Paige/materjal (ja muu täpsustav info):

Kilpnääre Magu Pleuravedelik Bronh (harjaga)
 Rinnanääre Söögitoru Peritoneumivedelik Bronh (loputusvedelik)
 Süljenääre Sapijuha Perikardivedelik Kops
 Lümfisõlm Kõri Liigesevedelik Rõga
 Luuüdi Nahalt Liikvor Uriin
 Muu (täpsustada): _____

Fiksatsioon:

Fikseerimata
 Alkohol
 Muu: _____

NB! Preparaadiklaasile markeerida hariliku pliiatsiga patsiendi ees- ja perekonnanimi (trükitähtedega) ning isikukood/sünnikuupäev

VASTUS (Täidab labor): Proovimaterjal: Adekvaatne Mitteadekvaatne **Tulemus:** _____

Paige: _____

Hinnakood:

Laborant (nimi, allkiri): _____

Kuupäev: _____

Arst (nimi, kood, allkiri): _____

Kuupäev: _____