

Cito! SAATEKIRI

PATSIENT

Eesnimi: _____

Perekonnanimi: _____

Isikukood/sünniaeg: _____

Vanus: _____

Sugu: M N

PATSIENDI NIMEKLEEPS

TELLIJA

Arst: _____

Tel: _____ Arsti kood: _____

Osakond/asutus: _____

Kuupäev: _____

Allkiri: _____

Materjal: EDTA veri (B1)

B1-CBC-5Diff

Materjal: LH plasma (P4), NaF plasma (P3), EDTA plasma (P2)

P3-Lac
 P4-Bil
 P4-Amyl
 P4-pAmyl

P4-Crea
 eGFR

P4-Urea

P4-Gluc

P4-CRP

P4-Na
 P4-K
 P4-iCa
 P4-hCG
 P4-CK-MBm
 P4-cTnl-hs
 P4-Myogl
 P4-NT-proBNP
 P4-EtOH

Materjal: tsitraatplasma (P1)

P1-PT-INR P1-Fibr

P1-APTT

P1-D-Di

Materjal: uriin (U)

U-Strip

U-Amyl

U-Narco

Materjal: arteriaalne veri

B-aB-pH

FiO₂ _____

Pt t⁰ _____

Proovimaterjali võtmise kuupäev: _____ Kellaeg: _____ Proovivõtja nimi/allkiri: _____