

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), seerum (S1)

P3-Lac

P4-Bil

P4-Amyl

P4-Lip

P4-Crea

eGFR

P4-Urea

P4-Gluc

P4-CRP

P4-Na

P4-K

S1-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-Narco

Materjal: veri

arteriaalne veri (aB)

kapillaarveri (cB)

venoosne veri (vB)

nabaväädi veri (auB, vuB)

B-aBB

FiO₂ _____

Pt t⁰ _____

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