

NAHA-, JUUSTE- JA KÜÜNESEENTE UURINGUTE SAATEKIRI

PATSIENT

Eesnimi: _____
Perekonnanimi: _____
Isikukood/sünniaeg: _____
Vanus: _____
Sugu: M N

TELLIJA

Arst: _____
Telefon: _____ Arstikood: _____
Osakond/raviasutus: _____
Kuupäev: _____ Arsti allkiri: _____

UURING:

- NAHASEENTE DNA paneel
 MIKROSKOOPIA

KÜLV:

- NAHASEENED
 PÄRMSEENED

MATERJAL:

- nahakaabe
 küünekaabe
 varba sõrme
 juuksed

*PATSIENDI
NIMEKLEEPS*

Proovivõtu kuupäev: Kellaeg: Proovivõtja nimi/allkiri: