

## VEREPROOVI SAATEKIRI

### PATSIENT

Eesnimi: \_\_\_\_\_  
Perekonnanimi: \_\_\_\_\_  
Isikukood/sünniaeg: \_\_\_\_\_  
Vanus: \_\_\_\_\_  
Sugu:  M  N

PATSIENDI NIMEKLEEPS

### TELLIJA

Arst: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Arsti kood: \_\_\_\_\_  
Osakond/asutus: \_\_\_\_\_  
Kuupäev: \_\_\_\_\_  
Allkiri: \_\_\_\_\_

### Patsiendi meespea!

Vereandmise koht ja aeg:  
I korrus K125,  
E-N kell 7.30-17.00,  
R kell 7.30 - 16.00

• Enne proovi andmist istuda vähemalt 15 minutit.

**NB! Gluc analüüsi korral vajalik eelnev vähemalt 2-tunnine paast.**

### Hematoloogilised uuringud

CBC  CBC-5Diff  Ret  Smear-m  ESR

### Biokeemia uuringud

|                                   |                                   |                                     |                                  |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bil      | <input type="checkbox"/> Alb      | <input type="checkbox"/> Fe         | <input type="checkbox"/> IgA     |
| <input type="checkbox"/> Bil-conj | <input type="checkbox"/> Prot     | <input type="checkbox"/> Na         | <input type="checkbox"/> IgG     |
| <input type="checkbox"/> ASAT     | <input type="checkbox"/> PreAlb   | <input type="checkbox"/> K          | <input type="checkbox"/> IgM     |
| <input type="checkbox"/> ALAT     | <input type="checkbox"/> Urea     | <input type="checkbox"/> Ca         | <input type="checkbox"/> C3      |
| <input type="checkbox"/> LDH      | <input type="checkbox"/> Crea     | <input type="checkbox"/> iCa        | <input type="checkbox"/> C4      |
| <input type="checkbox"/> CK       | <input type="checkbox"/> eGFR*    | <input type="checkbox"/> Cl         | <input type="checkbox"/> EtOH    |
| <input type="checkbox"/> ALP      | <input type="checkbox"/> UA       | <input type="checkbox"/> P          | <input type="checkbox"/> Digox   |
| <input type="checkbox"/> GGT      | <input type="checkbox"/> Chol     | <input type="checkbox"/> Mg         | <input type="checkbox"/> Paracet |
| <input type="checkbox"/> Amyl     | <input type="checkbox"/> HDL-Chol | <input type="checkbox"/> NH4**      | <input type="checkbox"/> Genta   |
| <input type="checkbox"/> Lip      | <input type="checkbox"/> LDL-Chol | <input type="checkbox"/> Transf     | <input type="checkbox"/> Valpr   |
|                                   | <input type="checkbox"/> Trigl    | <input type="checkbox"/> sTransf*** | <input type="checkbox"/> Vanco   |
|                                   |                                   | <input type="checkbox"/> Transf-SR  |                                  |

### Immunoloogia uuringud

|                                  |                                  |                                  |                               |                               |                                    |                               |  |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> TSH     | <input type="checkbox"/> Fer     | <input type="checkbox"/> CA 125  | <input type="checkbox"/> ROMA | <input type="checkbox"/> hCG  | <input type="checkbox"/> CK-MBm    | <input type="checkbox"/> PSA  | <input type="checkbox"/> Vit D (25-OH) |
| <input type="checkbox"/> fT4     | <input type="checkbox"/> Fol     | <input type="checkbox"/> HE4     | indeks                        | <input type="checkbox"/> FSH  | <input type="checkbox"/> cTnI-hs   | <input type="checkbox"/> fPSA | <input type="checkbox"/> CCP IgG       |
| <input type="checkbox"/> fT3     | <input type="checkbox"/> Vit B12 | <input type="checkbox"/> CA 15-3 |                               | <input type="checkbox"/> LH   | <input type="checkbox"/> NT-proBNP |                               | <input type="checkbox"/> IgE           |
| <input type="checkbox"/> TPO IgG |                                  | <input type="checkbox"/> CA 19-9 |                               | <input type="checkbox"/> Prog | <input type="checkbox"/> Myogl     |                               | <input type="checkbox"/> tTG IgA       |
|                                  |                                  | <input type="checkbox"/> CEA     |                               | <input type="checkbox"/> Prol | <input type="checkbox"/> PCT       |                               | <input type="checkbox"/> tTG IgG       |
|                                  |                                  |                                  |                               |                               |                                    |                               | <input type="checkbox"/> ANA IgG       |

### Haigustekitajate uuringud

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> HBsAg         | <input type="checkbox"/> T. Pallidum Ab       | <input type="checkbox"/> B. burgdorferi IgG      | <input type="checkbox"/> EBV Ab paneel     | <input type="checkbox"/> C. pneumoniae IgA |
| <input type="checkbox"/> HBs Ab        | <input type="checkbox"/> T. Pallidum IgG conf | <input type="checkbox"/> B. burgdorferi IgM      | <input type="checkbox"/> Measles virus IgG | <input type="checkbox"/> C. pneumoniae IgG |
| <input type="checkbox"/> HBc Ab        | <input type="checkbox"/> T. Pallidum IgM conf | <input type="checkbox"/> B. burgdorferi IgG conf | <input type="checkbox"/> Measles virus IgM | <input type="checkbox"/> C. pneumoniae IgM |
| <input type="checkbox"/> HBc IgM       | <input type="checkbox"/> RPR                  | <input type="checkbox"/> B. burgdorferi IgM conf | <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 IgG    | <input type="checkbox"/> M. pneumoniae IgA |
| <input type="checkbox"/> HCV Ab        | <input type="checkbox"/> RPR titr             | <input type="checkbox"/> TBE IgG                 | <input type="checkbox"/> B. pertussis IgA  | <input type="checkbox"/> M. pneumoniae IgG |
| <input type="checkbox"/> HIV1, 2 Ag+Ab |   | <input type="checkbox"/> TBE IgM                 | <input type="checkbox"/> B. pertussis IgG  | <input type="checkbox"/> M. pneumoniae IgM |

### Hüübimisuuringud

PT-INR  Fibr  PFA Col/Epi  
 APTT  D-Di  PFA P2Y12

Proovimaterjali võtmise kuupäev: \_\_\_\_\_ Kellaeg: \_\_\_\_\_ Proovivõtja nimi ja allkiri: \_\_\_\_\_

### Selgitused:

\* alla 18 a patsientide puhul märkida saatekirjale patsiendi pikkus sentimeetrites (cm)

\*\* võtta eeljahutatud katsutisse ja tuua kohe laborisse

\*\*\* tellida koos Fe ja Transf-ga

● LH-katsuti geeliga

● K2E/K3E katsuti

● 9 NC katsuti

● hüübimisaktivaatoriga katsuti

● geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti

● glükolüüsi inhibiitoriga katsuti

● 4NC-katsuti