



Patsiendi nimi..... Proovi kuupäev.....

Kromosoomianalüüsi saatekiri

NB! Soovitud uuringu numbrile palume ring ümber teha

1.	Kromosoomianalüüs perifeersest verest	kood 66629
2.	Kromosoomianalüüs luuüdist	kood 66632

Palume saatekirja ülemine osa kleepida haigusloo vahele ja täita selle järgi arve!



Kromosoomianalüüsi saatekiri

Patsiendi nimi:..... IK.....

Raviarst..... Osakond..... Proovi kuup.....

Saatediagnoos:.....

RIBAKOOD

Soovitud uuringu numbrile palume ring ümber teha!

1.	Kromosoomianalüüs perifeersest verest	kood 66629
2.	Kromosoomianalüüs luuüdist	kood 66632

- Tööpäeviti. **Proov saata proovi võtmise päeval laborisse. Äärmisel juhul võib 24h tundi seista luuüdi toatemperatuuril ja perifeerne veri +4°C juures.**
- SA TÜ Kliinikum, ühendlabor, geneetikakeskus Tallinnas, Hariduse 6, V korrus, tel. labor +372 731 9173, sekretär +372 731 9170
- 1-2ml steriilset veeniverd Li-hepariiniga vaakumkatsutis (roheline, musta rõngaga kork)