



KLEEBI SIIA VÖÖTKOOD

SUGULISEL TEEL LEVIVATE HAIGUSTEKITAJATE DNA TELLIMISLEHT

Patsiendi PERENIMI

Isikukood (või sugu ja vanus)

Tellijä (nimi, kood)

Tellijä telefon

Asutus, osakond

EESNIMI

Proovivõtu kuupäev

Proovivõtu kellaaeg

Proovivõtja (nimi, kood)

PROOVIMATERJAL

- emakakaelakanalikaabe tupekaabe ureetrakaabe uriin* muu (mis?)
- konjuktiivikaabe rektaalkaabe

ANALÜÜSI NIMETUS	HK KOOD	
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis DNA	66608	Alinity m multi-Collect PCR proovivõtukomplekt; steriilne tampooniga katsuti; 50 ml uriinitops*
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae DNA	66608	
<input type="checkbox"/> Mycoplasma genitalium DNA	66608	
<input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis DNA	66608	
<input type="checkbox"/> Ureaplasma parvum/urealyticum DNA	66608	
<input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis DNA	66608	
<input type="checkbox"/> HPV DNA paneel	66612	ThinPrep Pap Test proovitops

* hommikune esmasjõa uriin või esmasjõa uriin mitte varem kui 2-4 tundi pärast viimast urineerimist