

eLabori kood

KLEEBI SIIA VÖÖTKOOD

NAHASEENTE TELLIMISLEHT

Patsiendi PERENIMI EESNIMI.....

Isikukood (või sugu ja vanus)..... Proovivõtu kuupäev.....

Tellija (nimi, kood)..... Proovivõtu kellaaeg.....

Tellija telefon Proovivõtja (nimi, kood).....

Asutus, osakond

Diagnoos.....

Sõrmeküüned

Varbaküüned

Silenahk

Juuksed/peanahk

Analüüs: Nahaseente DNA paneel

Negatiivse DNA tulemuste korral lisada mikroskoopia:

Analüüs: **Nahaseente mikroskoopia**
(juuksed, nahk)

JAH

EI

Positiivse mikroskoopia tulemuste korral lisada külv:

Analüüs: **Nahaseente külv**

JAH

EI

Külvi uuring ravi efektiivsuse hindamiseks?

JAH

EI