

Maksabiopsia histoloogilise uuringu saatekiri

AS Lääne-Tallinna Keskhaigla patoloogiaosakond
10617, Tallinn, Paldiski mnt 68, Tel: 6511483

uuringu nr: _____
(täidab labor)

uuringumaterjal saabus: _____ a.
(täidab labor)

Tellija: Raviastutus:

Osakond:

Arst:

Haigusloo nr:

Telefon:

Patsient: _____
(nimi, trükitähtedega)

isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MEES

NAINE

Kliiniline diagnoos ja haiguse anamnees

(algus, sümptomaatika, kulg, perekondlik anamnees, põetud haigused, laparoskoopilised protseduurid):

Diabetes mellitus:

Alkoholanamnees:

Vereülekanded:

Kasutatavad medikamendid:

(loetleda)

Radioloogiliste uuringute leid

(Ultraheli, ERCP, NMR, CT jt)

ASAT

ALAT

GGT

AP

Bilirubiin

HBV

HCV

Teised viirusmarkerid (HAV, HDV, HEV, HIV, EBV, CMV jt):

Autoantikehad (tiiter!):

Teised seerumnäitajad (AFP, CHE, immuunglobuliinid, ferritiin, Fe, tseruloplasmiin):

Erisoovid:

Varasemad histoloogilised uuringud:

(uuringunumber või teostamise kuupäev)

Proov võetud: _____ a.

Arsti nimi, kood, allkiri _____