



Diagnostikakliinik **SAATELEHT**
Laboratoorium
Paldiski mnt 68, tel 651 1411

**LIIKVOR, URIIN jm KEHAVEDELIKUD;
ROE;
RAVIMSEIRE JA TOKSIKOLOOGIA**

Patsient: _____

perekonnanimi

Tellija: _____

asutus, osakond (kood)

MN _____

eesnimi

Arst: _____

ees- ja perekonnanimi (kood)

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

Diagnoos, ravi: _____

isikukood või sünniaeg

Proovimaterjal: _____ Proovi võtmise kuupäev: _____ Kellaage: _____

LIIKVORI UURINGUD

- CSF-Cells
- CSF-Gluc
- CSF-Lac
- CSF-Prot
- Liikvori valkude uuring*

KEHAVEDELIKE UURINGUD

- PrtF-Gluc
- DiaF-Gluc
- PlrF-Gluc
- SynF-Gluc
- PrtF-Prot
- PlrF-Prot
- SynF-Prot
- diaF-Crea

ROOJA UURINGUD

- St-pE1*
- St-Calpro
- St-Hb
- St-Microscopy

URIINI UURINGUD

- U-Alb
- U-Ca
- U-Crea
- U-gluc
- U-K
- U-Osmol*
- U-Prot
- U-Prot-Fr panel*
- U-Sed-m panel
- U-Strip
- U-Urea
- U-Alb/U-Crea

- U-Prot/U-Crea
- dU-Alb
- dU-Ca
- dU-Crea
- dU-Mg
- dU-Na
- dU-P
- dU-Prot

PORFÜÜRIA UURINGUD

- U-PBG*
- U-Porph (nmol/L)*

ANDROLOOGILISE UURINGUD

- XXX-IL-6
- Sem-Oxidative stress (NBT)

*allhanke uuringud

RAVIMSEIRE UURIGNUD

<input type="checkbox"/>	S,P-Bzd*
<input type="checkbox"/>	S,P-Carba*
<input type="checkbox"/>	B-CyA
<input type="checkbox"/>	S,P-Digox
<input type="checkbox"/>	S,P-Genta (trough)*
<input type="checkbox"/>	S,P-Lj*
<input type="checkbox"/>	S,P-Paracet*
<input type="checkbox"/>	B-Tacrolimus
<input type="checkbox"/>	S,P-Theoph*
<input type="checkbox"/>	S,P-Valpr*
<input type="checkbox"/>	S,P-Vanco (trough)
<input type="checkbox"/>	S,P-Vanco (peak)
<input type="checkbox"/>	S,P-Voricon*
<input type="checkbox"/>	S,P-Infliximab Ab QL*
<input type="checkbox"/>	S,P-Infliximab*

TOKSIKOLOOGILISED UURINGUD

<input type="checkbox"/>	P-Alcohol surrogates*
<input type="checkbox"/>	B-Cu*
<input type="checkbox"/>	S,P-EtOH
<input type="checkbox"/>	S,P-MeOH*
<input type="checkbox"/>	B-Mn*
<input type="checkbox"/>	S,P-Zn*
<input type="checkbox"/>	U-Bar
<input type="checkbox"/>	U-Bzd
<input type="checkbox"/>	U-Cu*
<input type="checkbox"/>	U-EtOH
<input type="checkbox"/>	U-Fent
<input type="checkbox"/>	U-MeOH*
<input type="checkbox"/>	U-Mn*
<input type="checkbox"/>	U-Mtd
<input type="checkbox"/>	U-Zn*

*allhanke uuringud