

Rakvere Haigla labor

Analüüsi võtmise kuupäev _____

Telefon 32 29 071

kellaeg _____

Patsiendi nimi _____

Isikukood

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

Vanus _____

Osakond _____

Palat _____

Suunav arst _____

Telefon _____

LIIKVORI ANALÜÜS

	enne tsentrifuugimist	pärast tsentrifuugimist	Kood
Liikvori värvus			
Läbipaistvus			
Ksantokroomia			
Rakuline leid	leuk. x10 ⁶ /l	erütr. x10 ⁶ /l	66211
Valk		g/l	66117
Glükoos		mmol/l	66101
Liikvorogramm			66212

Teostaja allkiri _____