

Patsiendi nimi _____

Isikukood

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

Vanus _____ Osakond _____ Palat _____

Suunav arst _____ Telefon _____

TUUMORMARKERID

Nimetus	Tulemus/ühik	Referentsväärtused	Kood
<input type="checkbox"/> PSA prostatapetsiifiline antigeen	ng/ml	M üle 50 a. 0-4	66707
<input type="checkbox"/> fPSA vaba prostatapetsiifiline antigeen	ng/ml		66707
<input type="checkbox"/> fPSA% vaba prostatapetsiifilise antigeeni %	%	M 15-100	
<input type="checkbox"/> CEA kartsinoembrüonaalne antigeen	ng/ml	mittesuitsetajad <2,3 suitsetajad <4,1	66707
<input type="checkbox"/> CA125	U/ml	kuni 35	66707
<input type="checkbox"/> CA15-3	U/ml	kuni 30	66707
<input type="checkbox"/> CA19-9	U/ml	kuni 37	66707
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Kuupäev _____ Teostaja allkiri _____