

Rakvere Haigla labor

Analüüsi võtmise kuupäev _____

Telefon 32 29 071

kellaeg _____

Patsiendi nimi _____

Isikukood

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Vanus _____

Osakond _____

Palat _____

Suunav arst _____

Telefon _____

KOLESTEROOLIPROGRAMM

Üldkolesterool _____ mmol/l 66104

HDL-kolesterool _____ mmol/l 66105

Triglütseriidid _____ mmol/l 66104

LDL-kolesterool _____ mmol/l 66105

Veresuhkur _____ mmol/l 66101

Kuupäev _____

Teostaja allkiri _____