

**Rakvere Haigla labor**

Analüüsi võtmise kuupäev \_\_\_\_\_

Telefon 32 29 071

kellaeg \_\_\_\_\_

**Patsiendi nimi** \_\_\_\_\_

Isikukood

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

Vanus \_\_\_\_\_

Osakond \_\_\_\_\_

Palat \_\_\_\_\_

Suunav arst \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### **HIV-TEST**

HIV Ak (kiirtest, immuunkromatograafia) \_\_\_\_\_ 66719

HIV Ak/Ag (ELFA) \_\_\_\_\_ 66719

Kuupäev \_\_\_\_\_

Teostaja allkiri: \_\_\_\_\_