

Rakvere Haigla labor

Analüüsi võtmise kuupäev _____

Telefon 32 29 073

kellaeg _____

Patsiendi nimi _____

Isikukood

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

Vanus _____

Osakond _____

Palat _____

Suunav arst _____

Telefon _____

Molekulaarne kiiruring *Mycobacterium tuberculosis*
kompleksi DNA ja rifampitsiintundlikkus geneetiliste
mutatsioonide alusel (GeneXpert MTB/RIF Ultra)

* töötlemata rögaproov (vähemalt 1 ml materjali)

Kood 66532

Kuupäev _____

Teostaja allkiri _____