

Rakvere Haigla labor

Analüüsi võtmise kuupäev _____

Telefon 32 29 071

kellaaeg _____

Patsiendi nimi _____

Isikukood

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

Vanus _____

Osakond _____

Palat _____

Suunav arst _____

Telefon _____

KOKKUPUUTEJUHTUMI ANALÜÜSID

HIV Ag/Ak _____ 66719

HCV Ak (immuunkromatograafia) _____ 66708

HBs Ag _____ 66706

Kuupäev _____

Teostaja allkiri _____