

Rakvere Haigla labor

Analüüsi võtmise kuupäev _____

Telefon 32 29 071

kellaeg _____

Patsiendi nimi _____

Isikukood

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

Vanus _____

Osakond _____

Palat _____

Suunav arst _____

Telefon _____

RASEDATE UURING

TP antikehad (immuunkromatograafia) _____ 66540

HBs Ag (ELFA) _____ 66706

HIV antikehad (ELFA) _____ 66719

Kuupäev _____

Teostaja allkiri _____