

Rakvere Haigla

Analüüsi võtmise kuupäev _____

Patsiendi nimi _____

Isikukood

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

Vanus _____ Osakond _____ Palat _____

Suunav arst _____ Telefon _____

VERESUHKRU ANALÜÜS GLÜKOMEETRIGA

Kellaaeg	Tulemus (mmol/l)	Kood
1.		66101
2.		66101
3.		66101
4.		66101
5.		66101
6.		66101

Referentsväärtus 3,3 - 5,5 mmol/l

Kuupäev _____

Teostaja allkiri _____