

**Laboratoorium**

Kliinilise keemia ja hematoloogia osakond

Tel 617 2944; 617 1026, 617 1661

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19, 13419 TALLINN

**Saatja asutus** .....

Osakond .....

Arst/ kood .....

Telefon .....

**PATSIENT**

Nimi .....

Isikukood .....

Hgl nr .....

Proovi võtmise kuupäev .....

Proovi võtmise kellaaeg .....

Proovi võtja .....

Diagnoos .....

**METALLIDE UURINGUD**

TÄISVERI mikroelementide katsuti (tumesinise korgiga)	PLASMA mikroelementide katsuti (tumesinise korgiga)	JUHUSLIK URIIN lisanditeta uriinikatsuti	24-h URIIN uriinikonteiner	24-h uriini kogus, L
<input type="checkbox"/> B-Pb <input type="checkbox"/> B-Cd	<input type="checkbox"/> P-Cu* <input type="checkbox"/> P-Zn** <input type="checkbox"/> P-Mn* <input type="checkbox"/> P-Cr* <input type="checkbox"/> P-Co* <input type="checkbox"/> P-Se* <input type="checkbox"/> P-Ni*	<input type="checkbox"/> U-Cd/U-Crea <input type="checkbox"/> U-Cr/U-Crea	<input type="checkbox"/> dU-Cu	

\*Plasma tuleb täisverest eraldada vähemalt 6 h jooksul

\*\*Plasma tuleb täisverest eraldada vähemalt 2 h jooksul

[PS195/5](#)
**Laboratoorium**

Kliinilise keemia ja hematoloogia osakond

Tel 617 2944/ 617 1026

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19, 13419 TALLINN

**Saatja asutus** .....

Osakond .....

Arst/ kood .....

Telefon .....

**PATSIENT**

Nimi .....

Isikukood .....

Hgl nr .....

Proovi võtmise kuupäev .....

Proovi võtmise kellaaeg .....

Proovi võtja .....

Diagnoos .....

**METALLIDE UURINGUD**

TÄISVERI mikroelementide katsuti (tumesinise korgiga)	PLASMA mikroelementide katsuti (tumesinise korgiga)	JUHUSLIK URIIN lisanditeta uriinikatsuti	24-h URIIN uriinikonteiner	24-h uriini kogus, L
<input type="checkbox"/> B-Pb <input type="checkbox"/> B-Cd	<input type="checkbox"/> P-Cu* <input type="checkbox"/> P-Zn** <input type="checkbox"/> P-Mn* <input type="checkbox"/> P-Cr* <input type="checkbox"/> P-Co* <input type="checkbox"/> P-Se* <input type="checkbox"/> P-Ni*	<input type="checkbox"/> U-Cd/U-Crea <input type="checkbox"/> U-Cr/U-Crea	<input type="checkbox"/> dU-Cu	

\*Plasma tuleb täisverest eraldada vähemalt 6 h jooksul

\*\*Plasma tuleb täisverest eraldada vähemalt 2 h jooksul

[PS195/5](#)