

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 | PLASMA* | PLASMA* | PLASMA* | JUHUSLIK URIIN | 24-h URIIN |
|--|---|--|--|---|---|
| | Eralda uude mikroelementide katsutisse vähemalt 2 h jooksul | | | | |
| mikroelementide katsuti (sügavsinine kork) | | | | lisandita uriinikatsuti (beež kork) | uriinikonteiner 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-Se | <input type="checkbox"/> P-Mn <input type="checkbox"/> P-Ni | <input type="checkbox"/> P-Cr <input type="checkbox"/> P-Co | <input type="checkbox"/> U-Cd/U-Crea <input type="checkbox"/> U-Cr/U-Crea (tööalane kokkupuude) | <input type="checkbox"/> dU-Cu <input type="checkbox"/> dU-Cr (proteesi kulumine) |

*Võta eraldi katsutitesse

[PS195/7](#)
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 | PLASMA* | PLASMA* | PLASMA* | JUHUSLIK URIIN | 24-h URIIN |
|--|---|--|--|---|---|
| | Eralda uude mikroelementide katsutisse vähemalt 2 h jooksul | | | | |
| mikroelementide katsuti (sügavsinine kork) | | | | lisandita uriinikatsuti (beež kork) | uriinikonteiner 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-Se | <input type="checkbox"/> P-Mn <input type="checkbox"/> P-Ni | <input type="checkbox"/> P-Cr <input type="checkbox"/> P-Co | <input type="checkbox"/> U-Cd/U-Crea <input type="checkbox"/> U-Cr/U-Crea (tööalane kokkupuude) | <input type="checkbox"/> dU-Cu <input type="checkbox"/> dU-Cr (proteesi kulumine) |

*Võta eraldi katsutitesse

[PS195/7](#)