

LABORITEATIS

TEATISE ESITAJA

Labori nimetus
Address
Täitja nimi, telefon, e-post
Kuupäev _____ (päev, kuu, aasta)

HAIGE ISIKUANDMED

Isikukood	
Perekonnanimi	Eesnimi
Vanus	Sugu
	<input type="checkbox"/> mees <input type="checkbox"/> naine

DIAGNOOS

Saatediagnoos _____ RHK-10 kood _____

ANDMED UURIMISMATERJALI KOHTA

Uurimismaterjal (nimetus) _____

Uurimismaterjali võtmise kuupäev _____

Uurimismaterjali saatnud arsti nimi ja tervishoiuasutus _____

TULEMUSED

Uuringu meetod _____

Uuringu tulemus _____

Täitja allkiri	Teatis saabus Terviseametisse: _____ (päev, kuu, aasta)
----------------	--