

<b>■ PATSIENDI ANDMED</b>	<b>■ TELLIJA ANDMED</b>
Nimi .....	Saatev asutus .....
.....	.....
Isikukood ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	Osakond .....
Diagnoos .....	Arst .....
AB ravi .....	Tel .....

<b>■ PROOVIMATERJAL</b>		
<input type="checkbox"/> 1.Uriin (keskjoo, esmasjoo, kateetri, nefrostoomi, punktsiooni, eesnäärme massaaži järgne)		
<input type="checkbox"/> 2.Kurgukaabe	<input type="checkbox"/> 8.Mäda	<input type="checkbox"/> 14.Emakakaelakanaliikaabe
<input type="checkbox"/> 3.Ninakaabe	<input type="checkbox"/> 9.Haavaeritis	<input type="checkbox"/> 15.Tupekaabe
<input type="checkbox"/> 4.Röga	<input type="checkbox"/> 10.Troofilise haavandi eritis	<input type="checkbox"/> 16.Ureetrakaabe
<input type="checkbox"/> 5.Konjunktiviikaabe	<input type="checkbox"/> 11.Rektaalikaabe	<input type="checkbox"/> 17.Sperma
<input type="checkbox"/> 6.Väliskõrvaeritis	<input type="checkbox"/> 12.Roe	<input type="checkbox"/> 18.Nahakaabe
<input type="checkbox"/> 7.Keskõrvaeritis	<input type="checkbox"/> 13.Anaalkaabe	<input type="checkbox"/>
<b>Materjali võtmise kuupäev</b>	<b>kellaeg</b>	

<b>Mikrobioloogilised uuringud</b>
<input type="checkbox"/> Aeroobsed bakterid (külv) <sup>1,2,3,4,5,6,10,14,15,16,17</sup>
<input type="checkbox"/> Aeroobsed ja anaeroobsed bakterid (külv) <sup>7,8,9,10</sup>
<input type="checkbox"/> β-hemolüütiline streptokokk (külv) <sup>2,15</sup>
<input type="checkbox"/> MRSA (külv) <sup>2,3,18</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Candida</i> (külv) <sup>1,2,12,14,15,16,17</sup>
<input type="checkbox"/> Seened (külv) <sup>4,5,6,7,8,9,10,18</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (külv) <sup>2,11,14,15,16</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> , <i>Ureaplasma urealyticum/parvum</i> (ravimundlikkus) <sup>1,16</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> kandlus (külv) <sup>11,12</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> , <i>Campylobacter</i> , <i>Yersinia</i> (külv) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/> EHEC uuring (külv+verotoksiin immuunkromat.) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium difficile</i> uuring (külv + A/B toksiin immuunkromat.) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/> Adeno-, Astro-, Noro-, Rotaviiruse antigeen (immuunkromat.) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> antigeen (immuunkromat.) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/> Ussnugiliste munad ja algloomade tsüstid (kongsenteerimine+mikrosk.) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Enterobius vermicularis</i> (mikrosk.) <sup>13</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Giardia lamblia</i> uuring (antigeen immuunkromat. või kongsenteerimine+mikrosk.) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium</i> antigeen ( immuunkromat. ) <sup>12</sup>
<input type="checkbox"/>
<small>*Uuringuks aeroobsetele bakteritele ja anaeroobsetele bakteritele või seentele palume võtta materjal igaks uuringuks eraldi transpordisõotmesse</small>