

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>■ PATSIENDI ANDMED</b><br>Nimi .....<br>Isikukood ..... Sugu N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/><br>Diagnoos .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>■ TELLIJA ANDMED</b><br>Asutus .....<br>Osakond .....<br>Arst ..... Tel .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>■ PROOVIMATERJAL</b><br><b>Vere</b> võtmise kuupäev ..... kellaaeg .....<br><b>Uriini</b> kogumise kuupäev ..... kellaaeg .....<br><input type="checkbox"/> esimene hommikune uriin <input type="checkbox"/> juhuslik uriin <input type="checkbox"/> kogutud uriin: kogumisaeg ..... (t) uriini hulk ..... (mL)<br><b>Roe</b> kogumise kuupäev ..... kellaaeg .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>KLIINILISE KEEMIA UURINGUD</b><br><i>Seerum (kollane või punane kork)</i><br><input type="checkbox"/> Albumiin<br><input type="checkbox"/> Amyl<br><input type="checkbox"/> ALP<br><input type="checkbox"/> ALAT<br><input type="checkbox"/> ApoB<br><input type="checkbox"/> ApoA1<br><input type="checkbox"/> ASAT<br><input type="checkbox"/> ASO<br><input type="checkbox"/> Bilirubiin<br><input type="checkbox"/> Bilirubiin (konjugeeritud)<br><input type="checkbox"/> C3<br><input type="checkbox"/> C4<br><input type="checkbox"/> CDT%<br><input type="checkbox"/> CK<br><input type="checkbox"/> Crea<br><input type="checkbox"/> CRP-hs<br><input type="checkbox"/> Fosfaat<br><input type="checkbox"/> GGT<br><input type="checkbox"/> IgA<br><input type="checkbox"/> IgG<br><input type="checkbox"/> IgM<br><input type="checkbox"/> Kaalium<br><input type="checkbox"/> Kaltsium<br><input type="checkbox"/> Kaltsium (ioniseeritud)<br><input type="checkbox"/> Kloriid<br><input type="checkbox"/> Kolesterool<br><input type="checkbox"/> HDL kolesterool<br><input type="checkbox"/> LDL kolesterool<br><input type="checkbox"/> Lipoproteiin (a)<br><input type="checkbox"/> Oksüdeeritud LDL<br><input type="checkbox"/> Lipoproteiinide profiil<br><input type="checkbox"/> Kusihape<br><input type="checkbox"/> Lipaas (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> LDH<br><input type="checkbox"/> Magneesium<br><input type="checkbox"/> Naatrium<br><input type="checkbox"/> Osmolaalsus<br><input type="checkbox"/> Raud<br><input type="checkbox"/> Reumatoidfaktor<br><input type="checkbox"/> Transferrin<br><input type="checkbox"/> Transferrini küllastatus<br><input type="checkbox"/> Transferrini lahustuvad retseptorid<br><input type="checkbox"/> Triglütseriidid (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> Uurea (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> Valk<br><input type="checkbox"/> Valkude fraktsioonid seerumis<br><input type="checkbox"/> Üld IgE<br><input type="checkbox"/> IgG alaklassid (IgG1, IgG2, IgG3, IgG4)<br><b>GLÜKOOS, GTT, LTT</b><br><i>Gükolüüsi inhibiitoriga plasma (hall kork)</i><br><input type="checkbox"/> Gluc (paastuplasma)<br><input type="checkbox"/> GTT (0, 120 min) (paastuplasma)<br><input type="checkbox"/> GTT (0, 60, 120 min) (paastuplasma)<br><input type="checkbox"/> LTT (0, 20, 40 min) (paastuplasma) |  | <b>HEMATOLOOGILISED UURINGUD</b><br><i>K2E/K3E-veri (lilla kork)</i><br><input type="checkbox"/> Hemogramm 5-osalise leukogrammiga<br><input type="checkbox"/> Hemogramm 3-osalise leukogrammiga (tehakse Elva, Kuressaare, Maardu, Otepää, Põltsamaa, Pärnu, Viljandi, Võru laboris)<br><input type="checkbox"/> Vereäige mikroskoopia<br><input type="checkbox"/> Retikulotsüütide paneel<br><input type="checkbox"/> ESR<br><input type="checkbox"/> CD4+/CD8+ rakkude arv ja suhe<br><input type="checkbox"/> Lümfotsüütide alaklassid<br><input type="checkbox"/> HbA1c<br><b>HÜÜBIMISSÜSTEEMI UURINGUD</b><br><i>9NC-plasma (helesinine kork)</i><br><input type="checkbox"/> PT – INR<br><input type="checkbox"/> APTT<br><input type="checkbox"/> Fibrinogeen<br><input type="checkbox"/> D-dimeerid<br><input type="checkbox"/> Luupusantikoagulandid (sõeluuring)<br><b>IMMUNOHEMATOLOOGILISED UURINGUD</b><br><i>K2E/K3E-veri (lilla kork)</i><br><input type="checkbox"/> AB0/Rh(D)<br><input type="checkbox"/> Er-Ak<br><b>URIINI UURINGUD</b><br><i>Uriin (katsuti beeži korgiga)</i><br><input type="checkbox"/> Uriini ribaanalüüs<br><input type="checkbox"/> Uriini sademe mikroskoopia<br><input type="checkbox"/> Albumiini ja kreatiniini suhe uriinis<br><input type="checkbox"/> Albumiini ööpäevases uriinis<br><input type="checkbox"/> Alfa-amülaas uriinis<br><input type="checkbox"/> Kaltsium ööpäevases uriinis<br><input type="checkbox"/> Kreatiniin uriinis<br><input type="checkbox"/> Kortisool ööpäevases uriinis<br><input type="checkbox"/> Katehoolamiinide metaboliidid (metanefriin, normetanefriin) ööpäevases uriinis<br><b>SÕLTUVUSAINED URIINIS</b><br><i>Uriin (katsuti beeži korgiga)</i><br><input type="checkbox"/> Amfetamiin<br><input type="checkbox"/> Barbituraadid<br><input type="checkbox"/> Bensodiasepiinid<br><input type="checkbox"/> Kannabinoidid<br><input type="checkbox"/> Kokaiin<br><input type="checkbox"/> Opiaadid<br><input type="checkbox"/> Paneel (amfetamiin, barbituraadid, besodiasepiinid, kannabinoidid, kokaiin, opiaadid)<br><b>ROOJA UURINGUD</b><br><i>Roe (roojatops)</i><br><input type="checkbox"/> Kalprotektiin<br><input type="checkbox"/> H pylori antigeen<br><input type="checkbox"/> Elastaas 1 (pankreasespetsiifiline)<br><i>Roe (roojatops puhvriga)</i><br><input type="checkbox"/> Peitveri     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>AUTOIMMUUNUURINGUD</b><br><i>Seerum (kollane või punane kork)</i><br><b>Süsteemsed sidekoehaigused</b><br><input type="checkbox"/> ANA IgG<br><input type="checkbox"/> CTD IgG segu (sõeluuring)<br><input type="checkbox"/> ENA IgG (dsDNA IgG, SSA/Ro IgG, SSB/La, Sm IgG IgG, U1RNP IgG, Jo1 IgG, Scl 70 IgG, Tsentromeeri IgG) paneel<br><input type="checkbox"/> CCP IgG<br><input type="checkbox"/> dsDNA IgG<br><input type="checkbox"/> SSA/Ro IgG<br><input type="checkbox"/> SSB/La IgG<br><input type="checkbox"/> Sm IgG<br><input type="checkbox"/> U1RNP IgG<br><input type="checkbox"/> Jo1 IgG<br><input type="checkbox"/> Scl 70 IgG<br><input type="checkbox"/> Tsentromeeri IgG<br><input type="checkbox"/> Fibrillariin IgG<br><input type="checkbox"/> Rib P Prot IgG<br><input type="checkbox"/> pCNA IgG<br><input type="checkbox"/> Süsteemsete sidekoehaiguste IgG paneel (immunoblot)<br><input type="checkbox"/> Müosiitide IgG paneel (immunoblot)<br><input type="checkbox"/> Süsteemse skleroosi IgG paneel (immunoblot)<br><b>ANCA-ga seotud vaskuliidid</b><br><input type="checkbox"/> MPO IgG<br><input type="checkbox"/> PR3 IgG<br><input type="checkbox"/> ANCA IgG paneel<br><b>Autoimmuunsed maksahaigused</b><br><input type="checkbox"/> AMA IgG<br><input type="checkbox"/> SMA IgG<br><input type="checkbox"/> LKMA IgG<br><input type="checkbox"/> Maksahaiguste IgG paneel (IIF)<br><b>Autoimmuunne gastriit</b><br><input type="checkbox"/> PCA, sisemise faktori IgG paneel<br><b>Tsöliaakia</b><br><input type="checkbox"/> tTG IgA sõeluuring (tellida koos IgA-ga)<br><i>Lisauuringud</i><br><input type="checkbox"/> AGA IgA<br><input type="checkbox"/> AGA IgG<br><input type="checkbox"/> tTG IgG<br><input type="checkbox"/> EMA IgA<br><input type="checkbox"/> EMA IgG<br><b>Antifosfolipiinne sündroom</b><br><input type="checkbox"/> ACLA Ab paneel<br><input type="checkbox"/> ACLA IgG<br><input type="checkbox"/> β2-GP1 Ab paneel<br><input type="checkbox"/> Luupusantikoagulantide paneel (9NC-plasma)<br><b>Autoimmuune diabeet</b><br><input type="checkbox"/> GAD65 IgG<br><input type="checkbox"/> IA2 IgG<br><input type="checkbox"/> ICA IgG<br><input type="checkbox"/> ZnT8 Ab<br><b>Paraneoplastiline neuroloogiline sündroom</b><br><input type="checkbox"/> Neuron Ab paneel (IIF)+ Neuron IgG paneel (immunoblot) |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>■ PATSIENDI ANDMED</b><br>Nimi .....<br>Isikukood ..... Sugu N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/><br>Diagnoos .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>■ TELLIJA ANDMED</b><br>Asutus .....<br>Osakond .....<br>Arst ..... Tel .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>■ PROOVIMATERJAL</b><br><b>Vere</b> võtmise kuupäev ..... kellaaeg .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>IMMUUNUURINGUD</b><br><i>Seerum (kollane või punane kork)</i><br><input type="checkbox"/> 17-OH-progesteron<br><input type="checkbox"/> AFP<br><input type="checkbox"/> Anti-Mülleri hormoon<br><input type="checkbox"/> C-peptiid (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> CA125<br><input type="checkbox"/> CA15-3<br><input type="checkbox"/> CA19-9<br><input type="checkbox"/> CA72-4<br><input type="checkbox"/> CEA<br><input type="checkbox"/> CK-MBm<br><input type="checkbox"/> DHEAS<br><input type="checkbox"/> Erütropoetiin (EPO)<br><input type="checkbox"/> Ferritiin<br><input type="checkbox"/> Folaat (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> fT4<br><input type="checkbox"/> fT3<br><input type="checkbox"/> FSH<br><input type="checkbox"/> Gastriin (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> hCG (intaktne+fb)<br><input type="checkbox"/> HE4<br><input type="checkbox"/> IGF-1<br><input type="checkbox"/> IGF BP-3<br><input type="checkbox"/> Insuliin (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> Insuliini IgG (IAA)<br><input type="checkbox"/> Kaltsitoniin (paastuseerum, sügavkülmutada)<br><input type="checkbox"/> Kasvuhormoon (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> Kortisool<br><input type="checkbox"/> LH<br><input type="checkbox"/> NT-proBNP<br><input type="checkbox"/> Osteokaltsiin<br><input type="checkbox"/> Progesteron<br><input type="checkbox"/> Prokaltsitoniin<br><input type="checkbox"/> Prolaktiin<br><input type="checkbox"/> PSA<br><input type="checkbox"/> fPSA<br><input type="checkbox"/> PTH<br><input type="checkbox"/> ROMA INDEKS, postmenopaus (CA125 ja HE4)<br><input type="checkbox"/> ROMA INDEKS, premenopaus (CA125 ja HE4)<br><input type="checkbox"/> SHBG<br><input type="checkbox"/> Testosteron<br><input type="checkbox"/> Türeeglobuliin<br><input type="checkbox"/> Türeeglobuliini IgG<br><input type="checkbox"/> Tseruloplasmiin<br><input type="checkbox"/> TSH<br><input type="checkbox"/> TPO IgG<br><input type="checkbox"/> Troponiini I<br><input type="checkbox"/> TSI (Kilpnääret stimuleeriv immunoglobuliin)<br><input type="checkbox"/> Tsüstatiin C<br><input type="checkbox"/> Östradiol<br><br><i>LH-veri (roheline kork)</i><br><input type="checkbox"/> Troponiini T (tellitav ainult cito! korras Tartu, Elva, Jõhvi, Narva laboris)<br><br><i>K2E/K3E-plasma (lilla kork)</i><br><input type="checkbox"/> Aldosteron<br><input type="checkbox"/> ACTH (plasma eraldada 30 min jooksul)<br><input type="checkbox"/> Homotsüsteiin (plasma eraldada 30 min jooksul)<br><input type="checkbox"/> Reniin, püstiasendis<br><input type="checkbox"/> Reniin, lamades |  | <b>IMMUUNUURINGUD NAKKUSHAIGUSTELE</b><br><i>Seerum (kollane või punane kork)</i><br><input type="checkbox"/> B pertussis PT IgA<br><input type="checkbox"/> B pertussis PT IgG<br><input type="checkbox"/> B burgdorferi IgG<br><input type="checkbox"/> B burgdorferi IgM<br><input type="checkbox"/> B burgdorferi IgG kinnitav<br><input type="checkbox"/> B burgdorferi IgM kinnitav<br><input type="checkbox"/> C trachomatis IgA<br><input type="checkbox"/> C trachomatis IgG<br><input type="checkbox"/> C pneumoniae IgA<br><input type="checkbox"/> C pneumoniae IgG<br><input type="checkbox"/> C pneumoniae IgM<br><input type="checkbox"/> CMV IgG<br><input type="checkbox"/> CMV IgM<br><input type="checkbox"/> EBV VCA IgG; EBV VCA IgM; EBV NA IgG<br><input type="checkbox"/> HAV IgM<br><input type="checkbox"/> HAV Ab (Total)<br><input type="checkbox"/> HBeAg<br><input type="checkbox"/> HBeAb<br><input type="checkbox"/> HBs Ab<br><input type="checkbox"/> HBc Ab<br><input type="checkbox"/> HBc IgM<br><input type="checkbox"/> HBs Ag<br><input type="checkbox"/> HCV Ab<br><input type="checkbox"/> HIV1,2 Ag+Ab<br><input type="checkbox"/> HSV 1,2 IgM<br><input type="checkbox"/> HSV 1 IgG<br><input type="checkbox"/> HSV 2 IgG<br><input type="checkbox"/> HTLV 1,2 Ab<br><input type="checkbox"/> H pylori IgA<br><input type="checkbox"/> H pylori IgG<br><input type="checkbox"/> Leetriveriiruse IgG<br><input type="checkbox"/> Leetriveriiruse IgM<br><input type="checkbox"/> M pneumoniae IgA<br><input type="checkbox"/> M pneumoniae IgG<br><input type="checkbox"/> M pneumoniae IgM<br><input type="checkbox"/> Mumpsiviiruse IgG<br><input type="checkbox"/> Mumpsiviiruse IgM<br><input type="checkbox"/> Parvoviirus B19 IgG<br><input type="checkbox"/> Parvoviirus B19 IgM<br><input type="checkbox"/> Punetiseviiruse (Rubella) IgG<br><input type="checkbox"/> Punetiseviiruse (Rubella) IgM<br><input type="checkbox"/> Salmonella Ab (IgA, IgG, IgM) skriining<br><input type="checkbox"/> TBEV IgG (puukentsefaliit)<br><input type="checkbox"/> TBEV IgM (puukentsefaliit)<br><input type="checkbox"/> T gondii IgA<br><input type="checkbox"/> T gondii IgG<br><input type="checkbox"/> T gondii IgM<br><input type="checkbox"/> T pallidum Ab (sõeluuring)<br><input type="checkbox"/> T pallidum IgM kinnitav<br><input type="checkbox"/> T pallidum IgG kinnitav<br><input type="checkbox"/> RPR tiiter (ravi hindamine)<br><input type="checkbox"/> VZV IgG<br><input type="checkbox"/> VZV IgM<br><input type="checkbox"/> SARS koroonaviirus 2 IgG kvant (SARS-CoV-2 IgG QN)<br><br><input type="checkbox"/> .....<br><input type="checkbox"/> ..... |  | <b>NAAT UURINGUD NAKKUSHAIGUSTELE</b><br><i>K2E/K3E-plasma (lilla kork)</i><br><input type="checkbox"/> HBV DNA<br><input type="checkbox"/> HBV DNA kvant<br><input type="checkbox"/> HCV RNA<br><input type="checkbox"/> HCV RNA kvant<br><input type="checkbox"/> HIV 1 RNA kvant<br><br><b>RAVIMID</b><br><i>Seerum (kollane või punane kork)</i><br><input type="checkbox"/> Fenobarbitaal<br><input type="checkbox"/> Fenütoiin<br><input type="checkbox"/> Digoksiin<br><input type="checkbox"/> Karbamasepiin<br><input type="checkbox"/> Valproaat<br><br><i>LH veri (roheline kork)</i><br><input type="checkbox"/> Tiopuriini metüültransferraas (RBC-TPMT)<br><br><i>K2E/K3E-plasma (lilla kork)</i><br><input type="checkbox"/> TPMT puudulikkus<br><br><b>VITAMIINID JA LISAAINED</b><br><i>Seerum (kollane või punane kork)</i><br><input type="checkbox"/> Beetakaroteen (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> Koensüüm Q10<br><input type="checkbox"/> Vitamiin A<br><input type="checkbox"/> Vitamiin B3<br><input type="checkbox"/> Vitamiin B12 (paastuseerum)<br><input type="checkbox"/> Vitamiin B12 aktiivne/ HoloTC<br><input type="checkbox"/> Vitamiin C Vitamiin C (seerum sügavkülmutada, kaitsta valguse eest)<br><input type="checkbox"/> Vitamiin D (25-OH)<br><input type="checkbox"/> Vitamiin E<br><input type="checkbox"/> Vitamiin K<br><br><i>K2E/K3E-plasma (lilla kork)</i><br><input type="checkbox"/> Vitamiin B1<br><input type="checkbox"/> Vitamiin B2<br><input type="checkbox"/> Vitamiin B6<br><input type="checkbox"/> Rasvhapete pakett (s.h. Omega 3 rasvhapete indeks)<br><br><b>SÜNNIEELSESED SÕELUURINGUD</b><br><i>Seerum (kollane või punane kork)</i><br><input type="checkbox"/> fb-hCG<br><input type="checkbox"/> PAPP-A<br><input type="checkbox"/> PIGF<br><input type="checkbox"/> sFit-1<br><br><b>GENEETILISED UURINGUD</b><br><i>K2E/K3E-plasma (lilla kork)</i><br><input type="checkbox"/> Apolipoproteiin E genotüüp<br><input type="checkbox"/> Hüpolaktaasia täiskasvanutel LCT geeni c.-13910C>T variant<br><input type="checkbox"/> HLA DQ2, HLA DQ8<br><input type="checkbox"/> HLA-B*27 DNA<br><input type="checkbox"/> Pärilik hemokromatoos - HFE geeni p.C282Y ja p.H63D mutatsioonide paneel<br><input type="checkbox"/> Homotsüsteiini ainevahetus - MTHFR geeni c.677C>T ja c.1298A>C mutatsioonide paneel<br><input type="checkbox"/> Trombofiilia - V faktori geenide Leiden, H1299R, Y1702C ja protrombiini geeni c.*20210G>A mutatsioonide paneel |  |