

Potilaan tunnistetarra TAI Nimi ja henkilötunnus

Proteiinitutkimukset

Näytteenottaja					
Tilaava yksikkö/huone/vuodepaikka					
Fax-nro	Puhelinnumero	Pvm	Klo	Eristys	Kiire

Tilaus	Näyteastia/putki	Tutkimusno	Tutkimus	Tulos	Yksikkö
Elektrofooresitutkimukset					
<input type="checkbox"/>	Seerumi-geeli	2522	S –Prot-Fr		g/l Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muovipullo 50 ml	2523	U –Prot-Fr		mg/l Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muovipullo 50 ml	2520	dU –Prot-Fr		mg/vrk Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muoviputki 10 ml	2521	Li-Prot-Fr		mg/l Lausunto
Immunofiksaatiotutkimukset					
<input type="checkbox"/>	Seerumi-geeli	3401	S –ImmFix		Lausunto
<input type="checkbox"/>	Seerumi-geeli	2522	S –Prot-Fr		g/l Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muovipullo 50 ml	3402	U -ImmFix		Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muovipullo 50 ml	2523	U –Prot-Fr		g/l Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muovipullo 50 ml	3403	dU -ImmFix		Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muovipullo 50 ml	2520	dU –Prot-Fr		mg/vrk Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muoviputki 10 ml	3404	Li -ImmFix		Lausunto
<input type="checkbox"/>	Muoviputki 10 ml	3551	Se-Likvo-O		Lausunto
Immunoturbidimetriset tutkimukset					
<input type="checkbox"/>	Seerumi-geeli	4949	S –IgLcK-V		mg/l ja K/L-suhde
<input type="checkbox"/>	Seerumi-geeli	1670	S –IgD		mg/l
Isoentsyymitutkimukset					
<input type="checkbox"/>	Seerumi-geeli	1048	S –Afos-Is		U/l
Immunoglobuliini G, oligoklonaalinen					
<input type="checkbox"/>	Muoviputki 10 ml	6168	Li-IgG-Oc		Lausunto
<input type="checkbox"/>	Seerumi-geeli	20328	S –IgG-Oc*		
			*) pyydetään 6168 Li-IgG-Oc:n kanssa yhdessä		

2023.3.24.PN

HUOM! Hoitoyksikkö vastaa henkilötietotarrojen tulostamisesta. Tarra tarvitaan jokaiseen näyteputkeen.
Katkon aikana tilatuille tutkimuksille tulee olla myös Apottiin tehty pyyntö, katkon jälkeistä vastaamista varten.