



SA Viljandi Haigla
Pärna tee 3, Jämejala küla
Viljandi vald, 71024 Viljandimaa
tel 435 2090

MOLEKULAARDIAGNOSTILINE UURING

NIMEKLEEPS

PERENIMI

EESNIMI

Isikukood

Asutus/üksus

Arst

Proovivõtu kuupäev

Kellaaeg

UURITAV MATERJAL

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Emakakaelakaabe Cx | <input type="checkbox"/> Röga (proovitopsis) Sp | <input type="checkbox"/> Haavandikaabe Ulc |
| <input type="checkbox"/> Tupekaabe Vag | <input type="checkbox"/> Kurgukaade Th | <input type="checkbox"/> Roe St |
| <input type="checkbox"/> Ureetrakaabe Um | <input type="checkbox"/> Ninaneelukaabe Ns | <input type="checkbox"/> Silmamaterjal Eye |
| <input type="checkbox"/> | | |

UURINGU EESMÄRK

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <i>C trachomatis</i> | <input type="checkbox"/> HSV1, HSV2, VZV |
| <input type="checkbox"/> <i>N gonorrhoeae</i> | <input type="checkbox"/> <i>C difficile</i> uuring |
| <input type="checkbox"/> <i>T vaginalis</i> | <input type="checkbox"/> A ja B gripi viirus* |
| <input type="checkbox"/> <i>M genitalium</i> | <input type="checkbox"/> RSV ja MPV viirus* |
| <input type="checkbox"/> <i>M hominis</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>U urealyticum/U parvum</i> | |
| <input type="checkbox"/> Viirused hingamisteedest (<i>A ja B-gripp, RSV, Adeno-, Metapneumo-, Corona-, Paragripi-, Rhino-, Entero- ja Bocavirus</i>)* | |

* Proovimaterjali võtmiseks kasuta ainult COPAN eSwab kogumiskomplekti