



Diagnostikakliinik **SAATELEHT**
Laboratoorium
Paldiski mnt 68, tel 651 1411

NAKKUSTEKITAJAD JA IMMUNSEISUND

Patsient: _____

perekonnanimi

Tellija: _____

asutus, osakond (kood)

M N _____

eesnimi

Arst: _____

ees- ja perekonnanimi (kood)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diagnoos, ravi: _____

isikukood või sünniaeg

Proovimaterjal: _____ Proovi võtmise kuupäev: _____ Kellaeg: _____

HIV

- S-HIV1,2 Ag+Ab
- P-HIV1 RNA QN
- CSF-HIV1 RNA QN
- SemP-HIV1 RNA QN
- XXX-HIV1 RNA QN
- P-HIV1 RTI, PI mut
- P-HIV1 INI mut*
- P-HIV1 tropism*

IMMUUNSTAATUSE UURINGUD

- B-CD4/CD8 panel
- XXX-CD4#

HLA, KOESOBIVUSUURINGUD

- B-HLA-B*57:01 DNA

HEPATIIDID

- S-HAV Ab
- S-HAV IgM
- S-HBc Ab
- S-HBc IgM
- S-HBe Ab
- S-HBe Ag
- S-HBs Ab QN
- S-HBsAg
- S-HBsAg conf
- P-HBV DNA QN
- S-HCV Ab
- S-HCV Ab conf
- S,P-HCV genot
- P-HCV NS3 mut*
- P-HCV RNA QN
- S,P-HDV RNA

- S-HEV IgG*
- S-HEV IgM*
- B-HEV RNA*

TOXOPLASMA GONDII

- S-T gondii IgG
- S-T gondii IgG avd
- S-T gondii IgM

*allhanke uuringud