

Nimi		Tilaaaja		Näyte otettu
Henkilötunnus		<input type="checkbox"/> nainen <input type="checkbox"/> mies		
NÄYTTEENOTON YHTEYDESSÄ TEHDÄÄN		Laskutusosoite		KIIIREELLINEN <input type="checkbox"/>
B-HKR				
B-HB				Tulokset tarvitaan
B1 B2 B6 -vit. määr. varten ohjeen mukainen HB				
TUTKIMUSPYYNTÖ (P=plasma, S=seerumi, B=kokoveri, E=punasolu)				
<input type="checkbox"/> B-K	<input type="checkbox"/> E-Cu	<input type="checkbox"/> fS-A-Vitamiini	<input type="checkbox"/> S-Na	<input type="checkbox"/> fS-Kol-HDL
<input type="checkbox"/> B-Mg	<input type="checkbox"/> E-Mg	<input type="checkbox"/> fS-E-Vitamiini	<input type="checkbox"/> S-K	<input type="checkbox"/> fS-Kol
<input type="checkbox"/> B-Fe	<input type="checkbox"/> E-Zn	<input type="checkbox"/> fS-β-Karoteeni	<input type="checkbox"/> fS-Fe	<input type="checkbox"/> fS-Trigly
<input type="checkbox"/> B-P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> fS-Lykopeeni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> fS-Kol-LDL
<input type="checkbox"/> B-Zn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> fS-Q10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S-ASAT
<input type="checkbox"/> B-Cu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S-D-25 (S-D ₃ -Vit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S-ALAT
<input type="checkbox"/> B-Mn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S-AFOS
<input type="checkbox"/> B-Se	<input type="checkbox"/> fE-TKA (B ₁ -Vit)	<input type="checkbox"/> fP-Rasvahapot	<input type="checkbox"/> fP-Gluk	<input type="checkbox"/> S-GT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> fE-GRA (B ₂ -Vit)	<input type="checkbox"/> fP-oxLDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S-Krea
<input type="checkbox"/> U-I + U-Krea	<input type="checkbox"/> fE-ASATA (B ₆ -Vit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> S-hsCRP
Lisätietoja				