

Valitse rastittamalla haluamasi määritykset:

- ☐ 1253 S-CodiAb, *Corynebacterium diphtheriae*, vasta-aineet
- ☐ 2738 S-ClteAb, *Clostridium tetani*, vasta-aineet
- ☐ 3585 S-HibAb, *Haemophilus influenzae* tyyppi b, vasta-aineet
- ☐ 6296 S-SpnAbNV *Streptococcus pneumoniae* (2, 8, 10A, 11A, 12F, 15B, 17F, 20 ja 33F), vasta-aineet
- ☐ 6297 S-SpnAbVT *Streptococcus pneumoniae* (1,4,5,6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F ja 23F), vasta-aineet

Lähetysosoite:

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
Asiantuntijamikrobiologiayksikkö
Immunologian laboratorio
Maksullinen palvelu
PL 30
00271 Helsinki

Tutkittava: Henkilötunnus: Näytteenottopäivä: **Vastaus ja laskutus**Lääkärin nimi:

Vastausosoite:

Laskutusosoite:

Lisätietoja: