Część 1

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118, tel. 34 367 35 65

Imię ..... Płeć .....

Nazwisko .....

PESEL

Data pobrania ...../ ..... / 20 ..... r.

Godzina pobrania ..... : .....

Osoba pobierająca .....

Nr historii choroby .....

Oddział / Miejsce zam. .....

RUTYNA ☐
CITO ☐
DYŻUR ☐

Ilość badań ☐

BIOCHEMIA		HEMATOLOGIA		MOCZ	
Glukoza	☐	Morfologia	☐	Mocz + osad	☐
Dobowy prof. gluk.	☐	Morfologia 5DIFF	☐	Diastaza	☐
HbA1c	☐	Rozmaz mikr.	☐	Glukoza	☐
Bilirubina T	☐	OB	☐	Białko	☐
Bilirubina D	☐	FAG	☐	Mocznik	☐
Alat	☐	Mielogram	☐	Kreatynina	☐
Aspat	☐	**IMMUNOCHEMIA**		Kwas moczowy	☐
GGT	☐	TSH	☐	Na	☐
Fosfataza zas.	☐	FT3	☐	K	☐
Mocznik	☐	FT4	☐	Cl	☐
Kreatynina	☐	Estradiol	☐	Wapń	☐
Kwas moczowy	☐	FSH	☐	Fosfor	☐
Cholesterol całk.	☐	LH	☐	Magnez	☐
Lipidogram	☐	Progesteron	☐	Białko Bruce-Jonse	☐
Trójglicerydy	☐	Prolaktyna	☐	**ANALITYKA**	☐
Lipaza	☐	Testosteron	☐	Kał na pasoż.	☐
CK-MB	☐	B-HCG	☐	Kał na lamblie	☐
CK	☐	AFP	☐	Kał na stop. straw.	☐
LDH	☐	CEA	☐	Kał - krew utajona	☐
Amylaza	☐	CA 15-3	☐	Liczba Addisa	☐
Waaler-Rose	☐	CA 125	☐	**KOAGULOLOGIA**	☐
ASO	☐	CA 19-9	☐	Czas protromb.	☐
CRP	☐	PSA	☐	APTT	☐
RP	☐	PSA wolne	☐	Fibrynogen	☐
Sód	☐	Troponina T	☐	D-Dimery	☐
Potas	☐	Kortyzol	☐	**PŁYNY**	
Wapń	☐	Parathormon	☐	Z jam ciała	☐
Fosfor nieorg.	☐	Wit. B12	☐	Mózhgowo-rdzeniowy	☐
Magnez	☐	A-TPO	☐	Cl w pocie	☐
Żelazo	☐	IgG	☐	Osmometria sur.	☐
UIBC	☐	IgA	☐	Osmometria mocz	☐
TIBC	☐	IgM	☐	**SEROLOGIA**	
Białko całk.	☐	IgE całk.	☐	Grupa krwi + Rh	☐
Albuminy	☐	Panel pokramowy	☐	Przeciwc. odporn.	☐
Proteinogram	☐	Panel oddechowy	☐	Próba zgodności	☐
Mleczany	☐	Panel pediatryczny	☐		
Lit	☐				
Ferrytyna	☐				
Fruktozamina	☐				
Mukoproteidy	☐				
AT III	☐				
Gazometria	☐				

Pieczątka i podpis lekarza

Tu naklej kod paskowy

Data produkcji: 13.05.2014 r.

VERTE