

Data:

Dane pacjenta

Nazwisko: Imię

Data urodzenia PESEL

Płeć K M

Adres zamieszkania:

Data i godzina pobrania materiału:

Data i godzina przyjęcia materiału do badań:

Rodzaj materiału: krew, mocz, kał, PMR, płyn z jamy ciała, BAL,

Rozpoznanie:

Miejsce przesłania wyniku: zlecający inny dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku

Tryb wykonania badania:

Pilne Tak Nie

<u>Hematologia</u>	<u>Biochemia</u>	<u>Analityka ogólna</u>
<input type="checkbox"/> Morfologia krwi obwodowej	<input type="checkbox"/> Fosfataza alkaliczna	<input type="checkbox"/> Badanie ogólne moczu
<input type="checkbox"/> Morfologia z rozmazem mikroskopowym	<input type="checkbox"/> GGTP	<input type="checkbox"/> α -amylaza w moczu
<input type="checkbox"/> Retikulocyty	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> mocz - porfiryny całkowite
<input type="checkbox"/> Oporność osmotyczna erytr.	<input type="checkbox"/> Jonogram (Na, K, Cl)	<input type="checkbox"/> kał - pasożyty
<u>Koagulologia</u>	<input type="checkbox"/> Wapń całkowity	<input type="checkbox"/> kał - krew utajona
<input type="checkbox"/> Wsk. protrombinowy	<input type="checkbox"/> Żelazo	<input type="checkbox"/> kał - stopień strawienia
<input type="checkbox"/> APTT	<input type="checkbox"/> Fosfor nieorganiczny	<input type="checkbox"/> kał - rota- i adenowirusy
<input type="checkbox"/> D-Dimery	<input type="checkbox"/> Mleczany	<input type="checkbox"/> kał - norowirusy
<u>Biochemia</u>	<input type="checkbox"/> Glukoza	<input type="checkbox"/> PMR- badanie ogólne
<input type="checkbox"/> Bilirubina całkowita	<input type="checkbox"/> Mocznik	<input type="checkbox"/> PMR- antygeny bakteryjne
<input type="checkbox"/> Bilirubina bezpośrednia	<input type="checkbox"/> Kreatynina	<input type="checkbox"/> Indeks IgG
<input type="checkbox"/> Triglicerydy	<input type="checkbox"/> Kwas moczowy	<input type="checkbox"/> Płyn z jamy ciała - badanie ogólne
<input type="checkbox"/> Cholesterol całkowity	<input type="checkbox"/> Albumina	
<input type="checkbox"/> Cholesterol HDL	<input type="checkbox"/> Proteinogram	<u>Inne</u>
<input type="checkbox"/> AIAT	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Gazometria
<input type="checkbox"/> AspAT	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> Wapń zjonizowany
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> α -amylaza w surowicy	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lipaza	<input type="checkbox"/> Prokalcytonina	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ceruloplazmina	<input type="checkbox"/> ASO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> α 1-antytrypsyna	
	<input type="checkbox"/> Kw. żółciowe	
	<input type="checkbox"/> Test LE	

Pieczętka i podpis osoby pobierającej

Pieczętka i podpis lekarza

Immunochemia

- Ag HBs
- Ag HBs ilościowo
- Ag HBe
- Anty – HBe
- Anty – HBc total
- Anty – HBc IgM
- Anty – HBs
- Anty – HCV
- Anty – CMV IgM
- Anty – CMV IgG
- Anty – CMV awidność
- Anty – HAV IgM
- Anty – Delta IgM
- Anty - EBV IgM
- Anty - EBV IgG
- Toxoplasma gondi IgM
- Toxoplasma gondi IgG
- Toxoplasma gondi awidność
- Toxocara canis IgG
- Borrelia IgM
- Borrelia IgG
- Borrelia - test potwierdzenia IgM
- Borrelia - test potwierdzenia IgG
- Ag Cryptococcus sp.
- Ag Pneumocystis jiroveci
- Limfocyty CD4 / CD8

Immunochemia

- FT3
- FT4
- TSH
- CEA
- AFP
- ANA
- AMA
- LKM
- SMA

Immunochemia – PMR

- Borrelia IgM w PMR
- Borrelia IgG w PMR
- Borrelia - test potwierdzenia IgM w PMR
- Borrelia - test potwierdzenia IgG w PMR
- Ag Cryptococcus sp. w PMR

Biologia molekularna

- HBV DNA–PCR
- HCV RNA–PCR (jakościowo)
- HCV RNA–PCR (ilościowo)
- HCV RNA–PCR (jakościowo) + genotyp
- HCV RNA–PCR (ilościowo) + genotyp
- HIV-1 RNA–PCR
- CMV DNA – PCR
- Mutanty HBV
- HLA B 27
- HLA B 57
- Interleukina 28 B
- Clostridium difficile