

UNIWERSYTECKI DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY w BIAŁYMSTOKU

Skierowanie na badania laboratoryjne

Informacja o badaniach: 85 74 50 761; cennik badań: www.udsk.pl

Pieczętka kliniki/oddziału/poradni: Tel. kontaktowy:	Nazwisko:
	Imię:
	Adres:
	PESEL:
Data i godz. pobrania mat.:	Wiek: lat Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Data i godz. przyjęcia do lab.:	Nr historii choroby:
Podpis osoby przyjmującej:	Tryb wykonania: dzienne <input type="checkbox"/> dyżurowe <input type="checkbox"/> pilne <input type="checkbox"/> inne:
Rodzaj materiału: krew <input type="checkbox"/> mocz <input type="checkbox"/> obj. moczu: ml; czas zbiórki: h; inne:	

Materiał wysoce zakaźny: TAK

SUBSTRATY	Mat.	B		Mat.	B		Mat.	B
PREALBUMINA	S		HORMONY			Składowa C4 dopełniacza	S	
ALBUMINA	S,P		TSH	S		CELIAKIA anti-TGA IgA	S	
BIĄŁKO	S,M*		FT ₄	S		TOKSYKOLOGIA	Mat.	B
PROTEINOGRAM	S		FT ₃	S		ALKOHOL ETYL.	S	
CHOLESTEROL	S		DHEA-S	S		BARBITURANY	S,M	
CH-HDL	S		IGF-1	S		BENZODIAZEPINY	S,M	
CH-LDL	S		ACTH	S		CYKLOSPORYNA	K	
TRIGLICERYDY	S		ESTRADIOL	S		AMFETAMINA	M	
MLECZANY	O		FSH	S		METAMFETAMINA	M	
KWAS MOCZOWY	S,M*		LH	S		KOKAINA	M	
MOCZNIK	S,M*		HCG	S		MARIHUANA	M	
KREATYNINA	S,M*		17OH-PROGESTERON	S		MORFINA	M	
KLIRENS KREAT.	S,M*		PROLAKTYNA	S		EKSTAZA	M	
BILIRUBINA	S		TESTOST. CAŁK.	S		FENCYKLIDYNA	M	
BILIRUBINA BEZ.	S		KORTYZOL	S,M*		KARBAMAZEPINA	S	
GLUKOZA	S,M*		INSULINA	S		KWAS WALPROIN.	S	
KRZYWA CUKR.: 3x, 6x			PARATHORMON	S		METOTREKSAT	S	
			GH	S		PARACETAMOL	S	
			Anty-TG	S		SALICYLANY	S	
			Anty-TPO	S		Tricykliczne antydepTCA	M	
ELEKTROLITY	Mat.	B	ENZYMY	Mat.	B	ALERGENY	Mat.	B
SÓD	S,M*		ALT	S		Profil pediatryczny 27 al.	S	
POTAS	S,M*		AST	S		Profil DPA-Dx mleko	S	
CHLORKI	S,M*		AMYLAZA	S,M				
FOSFORANY	S,M*		AMYLAZA TRZUST.	S,M				
MAGNEZ	S,M*		CK	S				
ŻELAZO	S		CK-MB	S				
ŻELAZO - UIBC	S		ALP	S				
WAPŃ CAŁKOWITY	S,M*		GGT	S				
WAPŃ ZJONIZ.	K		LDH	S				
AMONIAK	O		LIPAZA TRZUST.	S				
OSMOLALNOŚĆ	S,M*							
RKZ i GAZOMETRIA	K:					INNE	Mat.	B
CO - OKSYMETRIA	K:					Profil ANA	S	
						CELIAKIA – TTG IgA	S	
MARKERY NOW.	Mat.	B	BIĄŁKA SPECYF.	Mat.	B			
AFP	S		CRP	S				
CEA	S		PROKALCYTONINA	S				
			Czynnik reumatoid. RF	S		INFORMACJE DODATKOWE		
			HbA _{1c}	K		Waga	kg	
WITAMINY	Mat.	B	MIKROALBUMINURIA	M,M*		Wzrost	cm	
KWAS FOLIOWY	S		TROPONINA I	S		BMI		
WITAMINA B ₁₂	S		FERRYTYNA	S				
WITAMINA D3 total	S		Składowa C3 dopełniacza	S				

