

ACTH	<input type="checkbox"/>	DHEA-S	<input type="checkbox"/>	TRAb p/c. p. rec. TSH	<input type="checkbox"/>
Amoniak	<input type="checkbox"/>	Elektroforeza białek	<input type="checkbox"/>	Transferyna	<input type="checkbox"/>
ARO	<input type="checkbox"/>	Estradiol	<input type="checkbox"/>	Troponina T hs	<input type="checkbox"/>
Chromogranina A	<input type="checkbox"/>	Ferrytyna	<input type="checkbox"/>	Triglicerydy	<input type="checkbox"/>
HbA1C	<input type="checkbox"/>	Fosfor	<input type="checkbox"/>	TSH	<input type="checkbox"/>
morfologia	<input type="checkbox"/>	FSH	<input type="checkbox"/>	Tyreoglobulina	<input type="checkbox"/>
morfol. z rozm.	<input type="checkbox"/>	ft3	<input type="checkbox"/>	UIBC	<input type="checkbox"/>
morf. z rozm. i retikul.	<input type="checkbox"/>	ft4	<input type="checkbox"/>	Wapń całkowity	<input type="checkbox"/>
OB	<input type="checkbox"/>	GGTP	<input type="checkbox"/>	Wapń zjonizow.	<input type="checkbox"/>
APTT	<input type="checkbox"/>	Glukoza	<input type="checkbox"/>	Wit. B12	<input type="checkbox"/>
Antytrombina (akt.)	<input type="checkbox"/>	Haptoglobina	<input type="checkbox"/>	Wit. D total	<input type="checkbox"/>
Anty-Xa hep. (akt.)	<input type="checkbox"/>	HCG + β	<input type="checkbox"/>	Wolne łańc. lekkie κ i λ	<input type="checkbox"/>
Białko C	<input type="checkbox"/>	HCG β Wolna	<input type="checkbox"/>	Żelazo	<input type="checkbox"/>
C1 aktywność	<input type="checkbox"/>	HE 4	<input type="checkbox"/>	17-OH Progesteron	<input type="checkbox"/>
D-dimer	<input type="checkbox"/>	hGH	<input type="checkbox"/>	Glukoza-Krzywa 2-pkt	<input type="checkbox"/>
FDP	<input type="checkbox"/>	Homocysteina	<input type="checkbox"/>	Glukoza-Krzywa 3-pkt.	<input type="checkbox"/>
Fibrynogen	<input type="checkbox"/>	IgA	<input type="checkbox"/>	Mleczany	<input type="checkbox"/>
PT / INR	<input type="checkbox"/>	IgE	<input type="checkbox"/>	RKZ/Param. krytyczne	<input type="checkbox"/>
AAG Kw. glikoprot.	<input type="checkbox"/>	IGF-1 Insul. cz. wzr.	<input type="checkbox"/>	Osmolalność w osoczu	<input type="checkbox"/>
ACP Fosf. kwaśna	<input type="checkbox"/>	IgG	<input type="checkbox"/>	BTP Białko ślad. β	<input type="checkbox"/>
ACPs Fosf. stercz.	<input type="checkbox"/>	IgM	<input type="checkbox"/>	PMR- Albumina	<input type="checkbox"/>
AFP Alfafetoprot.	<input type="checkbox"/>	Immunofiksacja białek	<input type="checkbox"/>	PMR- Białko	<input type="checkbox"/>
Albumina	<input type="checkbox"/>	Insulina	<input type="checkbox"/>	PMR- Chlorki	<input type="checkbox"/>
Aldosteron	<input type="checkbox"/>	Insulina - test 3-pkt.	<input type="checkbox"/>	PMR- Glukoza	<input type="checkbox"/>
Alfa1-antytrypsyna	<input type="checkbox"/>	Interleukina 6	<input type="checkbox"/>	PMR- IgG	<input type="checkbox"/>
ALP Fosfataza alk.	<input type="checkbox"/>	Kalcytonina	<input type="checkbox"/>	PMR- Prążki oligoklon.	<input type="checkbox"/>
ALT Transaminaza	<input type="checkbox"/>	Kortyzol	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Albumina doba	<input type="checkbox"/>
AMH Horm. anty-Mull.	<input type="checkbox"/>	Kreatynina	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Albumina/kreat.	<input type="checkbox"/>
Amylaza	<input type="checkbox"/>	Kwas foliowy	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Amylaza	<input type="checkbox"/>
Anty CCP	<input type="checkbox"/>	Kwas moczowy	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Bad. ogólne	<input type="checkbox"/>
Anty GAD	<input type="checkbox"/>	LDH	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Bad. og.+ osad	<input type="checkbox"/>
Anty TPO	<input type="checkbox"/>	LH	<input type="checkbox"/>	MOCZ- β 2-mikroglob.	<input type="checkbox"/>
Anty TG	<input type="checkbox"/>	Lipaza	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Białko	<input type="checkbox"/>
Anty SARS COV-2 total	<input type="checkbox"/>	Lipidogram	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Białko monokl.	<input type="checkbox"/>
Apolipoproteina AI	<input type="checkbox"/>	Lipoproteina A (LpA)	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Char. białkom/selekt	<input type="checkbox"/>
Apolipoproteina AII	<input type="checkbox"/>	łańc. lekkie κ i λ	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Fosforany	<input type="checkbox"/>
Apolipoproteina B	<input type="checkbox"/>	Magnez	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Glukoza	<input type="checkbox"/>
Apolipoproteina E	<input type="checkbox"/>	Mioglobina	<input type="checkbox"/>	MOCZ- IgG	<input type="checkbox"/>
ASL Antystreptolizyna	<input type="checkbox"/>	Mocznik	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Klirens kreat	<input type="checkbox"/>
AST Transaminaza	<input type="checkbox"/>	NGAL	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Kreatynina	<input type="checkbox"/>
β 2-mikroglobulina	<input type="checkbox"/>	NSE Neurosw. enol.	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Kwas moczowy	<input type="checkbox"/>
Beta-Cross-Laps (cTx)	<input type="checkbox"/>	NT-proBNP	<input type="checkbox"/>	MOCZ- łań. lekkie κ i λ	<input type="checkbox"/>
Białko całkowite	<input type="checkbox"/>	Osteokalcyna	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Magnez	<input type="checkbox"/>
Białko monoklonalne	<input type="checkbox"/>	PAPP-A	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Mocznik	<input type="checkbox"/>
Białko S-100	<input type="checkbox"/>	Parathormon	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Osmolalność	<input type="checkbox"/>
Bilirubina bezp.	<input type="checkbox"/>	Peptyd C	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Potas	<input type="checkbox"/>
Bilirubina całk.	<input type="checkbox"/>	PLGF-1	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Sód	<input type="checkbox"/>
CA 15-3	<input type="checkbox"/>	Potas	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Transferyna	<input type="checkbox"/>
CA 19-9	<input type="checkbox"/>	Prealbumina	<input type="checkbox"/>	MOCZ- Wapń	<input type="checkbox"/>
CA 72-4	<input type="checkbox"/>	Progesteron	<input type="checkbox"/>	KAL- Kalprotektyna	<input type="checkbox"/>
CA 125	<input type="checkbox"/>	Prokalcytonina	<input type="checkbox"/>	KAL- Krew utajona	<input type="checkbox"/>
CEA	<input type="checkbox"/>	Prolaktyna	<input type="checkbox"/>		
Ceruloplazmina	<input type="checkbox"/>	PSA całkowity	<input type="checkbox"/>		
Chlorki	<input type="checkbox"/>	PSA wolny	<input type="checkbox"/>		
Cholesterol	<input type="checkbox"/>	Prolaktyna - test 3-pkt.	<input type="checkbox"/>		
Cholinesteraza	<input type="checkbox"/>	RF Czynn. reumat.	<input type="checkbox"/>		
CK aktywność	<input type="checkbox"/>	SAA Biał. amyloidu A	<input type="checkbox"/>		
CK-MB aktywność	<input type="checkbox"/>	SCC antygen	<input type="checkbox"/>		
CK-MB Mass	<input type="checkbox"/>	sdLDL	<input type="checkbox"/>		
CRP	<input type="checkbox"/>	sFLT-1	<input type="checkbox"/>		
CRP hs	<input type="checkbox"/>	SHBG	<input type="checkbox"/>		
CYFRA 21-1	<input type="checkbox"/>	Sód	<input type="checkbox"/>		
Cystatyna C	<input type="checkbox"/>	sTfR Rozp. rec. transf.	<input type="checkbox"/>		
C1 inhibitor	<input type="checkbox"/>	TBA Kwasy żółciowe	<input type="checkbox"/>		
C3c	<input type="checkbox"/>	Testosteron	<input type="checkbox"/>		
C4	<input type="checkbox"/>	TIBC wyliczane	<input type="checkbox"/>		

Tu naklej
 kod kreskowy



SZPITAL
UNIERSYTECKI
W KRAKOWIE

Szpital Uniwersytecki w Krakowie
30-688 Kraków, ul. Jakubowskiego 2
tel. 12 400 10 00,
31-501 Kraków, ul. Kopernika 36
tel. 12 424 70 00
kod: 000000018583

ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

Nazwisko

K M
Płeć

Imię

d d m m r r r r
Data urodzenia

PESEL

ILOŚĆ TESTÓW:

Nr w Księdze Głównej

Nr w Księdze Oddziału

Miejsce zamieszkania / Oddział szpitalny:

.....

Ośrodek zlecający / Odbiorca wyniku

Nr ośrodka kosztów

Telefon

Pieczętka i podpis lekarza zlecającego badania

Pobierający

Data i godz. pobrania materiału

Data i godz. przyjęcia do laboratorium

Rodzaj materiału i pochodzenie.....

.....

Inne badania

.....

.....

Dobowa zbiórka moczu ml

Ciężar ciała kg Wzrost cm

Data i godz. ostatniej dawki LEKU

Data i godz. pobrania krwi

Istotne dane kliniczne / Uwagi:

.....