



Nazwisko.....	PIECZĘĆ ZLECENIODAWCY	KOD MATERIAŁU										
Imię.....		DATA ZLECENIA										
PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											PIECZĘĆ LEKARZA ZLECAJĄCEGO	
Data urodzenia.....												

IMMUNOLOGIA – DIAGNOSTYKA PODSTAWOWA

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> Immunoglobulina IgG 1 (podklasa) <input type="checkbox"/> Immunoglobulina IgG 2 (podklasa) <input type="checkbox"/> Immunoglobulina IgG 3 (podklasa) <input type="checkbox"/> Immunoglobulina IgG 4 (podklasa) <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> C3c <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> C1 inh – poziom <input type="checkbox"/> A1 – antytrypsyna (AAT)
Wymagana 1 próbówka na skrzep | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fibrynogen (met nefelometryczną)
poziom białka w osoczu cytrynianowym
Wymagana 1 próbówka na cytrynian <input type="checkbox"/> Antytrombina III – poziom białka
w osoczu cytrynianowym
Wymagana 1 próbówka na cytrynian <input type="checkbox"/> homocysteina
Wymagana 1 próbówka na skrzep lub EDTA <input type="checkbox"/> Witamina D 1,25 OH
Wymagana 1 próbówka na skrzep <input type="checkbox"/> Witamina D total
Wymagana 1 próbówka na skrzep |
|--|---|

INNE BADANIA

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Przeciwciała przeciw cytrulinie (aCCP)
Wymagana 1 próbówka na skrzep <input type="checkbox"/> QUANTIferon
Materiał pobierany do specjalnych 4 próbówek
(dostępne w Laboratorium ul. Skawińska 8) <input type="checkbox"/> sCD163 - rozpuszczalny antygen w moczu
Materiał – mocz <input type="checkbox"/> Neurofilamenty (pNf-H)
- łańcuchy ciężkie H w surowicy
Wymagana 1 próbówka na skrzep | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diagnostyka choroby Alzheimer'a Panel:
(Beta Amyloid 1-40, Beta Amyloid 1-42, białko TAU
stosunek 1-42/1-40, fosforylowane białko TAU(pTAU)
Badanie wykonywane w płynie mózgowo-rdzeniowym (PMR) <input type="checkbox"/> Immunofenotyp limfocytów
(CD3, CD19, CD16/56(NK), CD4, CD8)
Wymagana 1 próbówka na EDTA <input type="checkbox"/> Immunofenotyp limfocytów B
(dziewicze i pamięci CD19, CD21low, CD27, IgD)
Wymagana 1 próbówka na EDTA <input type="checkbox"/> Immunofenotyp limfocytów CD4 i CD8
(CD4, CD8)
Wymagana 1 próbówka na EDTA |
|--|---|

Diagnostyka leczenia biologicznego

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oznaczanie poziomu leku Rituximab w surowicy <input type="checkbox"/> Oznaczanie poziomu przeciwciał Anty - Rituximab w surowicy
Wymagana 1 próbówka na skrzep | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Przeciwciała przeciw kardiolipinowe IgM <input type="checkbox"/> Przeciwciała przeciw kardiolipinowe IgG <input type="checkbox"/> Przeciwciała przeciw Beta 2 glikoproteinie IgM <input type="checkbox"/> Przeciwciała przeciw Beta 2 glikoproteinie IgG
Wymagana 1 próbówka na skrzep |
|--|--|