



Szpital Uniwersytecki w Krakowie
 AMBULATORIA UNIWERSYTECKIE
 Zespół Pracowni Specjalistycznych – Skawińska 8
Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej
Pracownia biochemii



ul. Skawińska 8, 31-066 Kraków
 Tel: informacja: 695 081 921 tel. pracownia: 12 424 8051, 12 424 8052

Nazwisko..... Imię..... PESEL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Data urodzenia.....																					PIECZĘĆ ZLECENIODAWCY	KOD MATERIAŁU
	PIECZĘĆ LEKARZA ZLECAJĄCEGO	DATA ZLECENIA																				

HEMATOLOGIA

- morfologia
- morfologia z rozmazem
- morfologia + retikulocyty
- morfologia z rozmazem + retikulocyty

Wymagana 1 probówka na EDTA

HEMOSTAZA

- PT(INR)
- APTT
- fibrynogen
- d-dimery

Wymagana 1 probówka na cytrynian sodu

BIOCHEMIA

- | | | | |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALAT | <input type="checkbox"/> cholesterol całkowity | <input type="checkbox"/> CK | <input type="checkbox"/> żelazo |
| <input type="checkbox"/> ASPAT | <input type="checkbox"/> cholesterol HDL | <input type="checkbox"/> CK-MB | <input type="checkbox"/> UIBC |
| <input type="checkbox"/> GGTP | <input type="checkbox"/> cholesterol LDL | <input type="checkbox"/> kwas moczowy | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input type="checkbox"/> cholinesteraza | <input type="checkbox"/> trójglicerydy | <input type="checkbox"/> sód | |
| <input type="checkbox"/> LDH | <input type="checkbox"/> lipidogram | <input type="checkbox"/> potas | |
| <input type="checkbox"/> fosfataza alkaliczna | <input type="checkbox"/> glukoza | <input type="checkbox"/> chlorki | |
| <input type="checkbox"/> amylaza | <input type="checkbox"/> mocznik | <input type="checkbox"/> wapń całkowity | |
| <input type="checkbox"/> albumina | <input type="checkbox"/> kreatynina | <input type="checkbox"/> magnez | |
| <input type="checkbox"/> białko całkowite | <input type="checkbox"/> eGFR ciężar.....kg | <input type="checkbox"/> fosfor nieorganiczny | |
| <input type="checkbox"/> bilirubina całkowita | | | |

Badanie biochemiczne moczu

- białko w moczu
- glukoza w moczu
- kreatynina w moczu

Ciężar ciała.....kg

Wzrost pacjenta.....cm

Wymagana 1 probówka na surowicę

Doustny test tolerancji glukozy

- 2-punktowy
- 3-punktowy