

DANE LABORATORYJNE										
badanie krwi										
płytki	obniżone	<input type="checkbox"/>	wysokie	<input type="checkbox"/>	prawidłowe	<input type="checkbox"/>				
stężenie kreatyniny	..... mg/dl			lub	..... umol/l				
eGFR	..... ml/min								
stężenie białka całk.	..... g/dl								
stęż. albumin	..... g/dl								
stęż. cholesterolu	..... mg/dl			lub	..... mmol/l				
ANCA	C (PR3)	<input type="checkbox"/>	dodatnie	<input type="checkbox"/>	ujemne	<input type="checkbox"/>	nie badano	<input type="checkbox"/>		
	P (MPO)	<input type="checkbox"/>	dodatnie	<input type="checkbox"/>	ujemne	<input type="checkbox"/>	nie badano	<input type="checkbox"/>		
ANA	dodatnie		<input type="checkbox"/>	ujemne	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
anty-ds. DNA	dodatnie		<input type="checkbox"/>	ujemne	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
anty-GMB	dodatnie		<input type="checkbox"/>	ujemne	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
dopełniacz	C3	obniżony	<input type="checkbox"/>	prawidłowy	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
	C4	obniżony	<input type="checkbox"/>	prawidłowy	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
krioglobuliny	tak		<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
białko monoklonalne	nie		<input type="checkbox"/>	nie badano		tak	<input type="checkbox"/>	sprecyzuj:		
czy oznaczano stosunek wolnych lekkich łańcuchów (FLC) w surowicy	tak	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>					
jeśli tak: czy stosunek wolnych λ/ κ sugeruje gammopatię monoklonalną?										
białko SAA	norma		<input type="checkbox"/>	podwyższone	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
ASO	podwyższone		<input type="checkbox"/>	nie podwyższone		<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>	
aktywne zakażenia	HBV	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
	HCV	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
	HIV	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
badanie moczu										
objętość	norma	<input type="checkbox"/>	anuria	<input type="checkbox"/>	oliguria	<input type="checkbox"/>	poliuria	<input type="checkbox"/>		
białkomocz	..... mg/dl			lub	..... umol/l				
mikroalbuminuria	tak		<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>	nie badano		<input type="checkbox"/>		
osad	makroskopowy krwiomocz			<input type="checkbox"/>	krwinkomocz		<input type="checkbox"/>	bakteriuria <input type="checkbox"/>		
	dysmorficzne eryocyty			<input type="checkbox"/>	krwinkomocz		<input type="checkbox"/>			
wałeczki	szkliste		<input type="checkbox"/>	ziarniste	<input type="checkbox"/>	nieobecne		<input type="checkbox"/>	nie badano <input type="checkbox"/>	
epizody ZUM w przeszłości	tak		<input type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>	bd		<input type="checkbox"/>		
długość nerek (USG)	prawa	..... cm		lewa	..... cm				
dodatkowe informacje, uwagi:										
ZAZNACZA PATOLOG			Wykonano badania			MŚ:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
						IFL:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
						ME:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Data i godz. pobrania materiału (zabiegu).....					Lekarz kierujący					
Data i godz. utrwalenia materiału										
Rodzaj utrwalacza										
Data wystawienia skierowania										
Prosimy o zaznaczenie jednego z poniższych oświadczeń:										
<input type="checkbox"/> 1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym skierowaniem są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.										
<input type="checkbox"/> 2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym skierowaniem wymagają opodatkowania podatkiem VAT, w szczególności zalecane są w innych celach niż wymienione w pkt.1.										