ZLECENIE WYKONANIA ANALIZ LABORATORYJNYCH DLA PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH
PRACOWNIA IZOTOPOWA

DOK-0142-8/2018

UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W KRAKOWIE
30-663 Kraków, ul. Wielicka 265
tel.: 12-658-20-11, fax: 12-657-37-12
DZIAŁ USŁUG ODPŁATNYCH
tel.: 12-658-20-11 wew. 1176; tel./fax: 12-657-37-12

Pieczęć Zleceniodawcy:

TU NAKLEJ KOD ZLECENIA

Lekarz kierujący:

TU NAKLEJ KOD ODDZIAŁU

Płeć: **M** ☐ **K** ☐

Nazwisko

Imię

Pesel **Data urodzenia** D D M M R R R R

Rodzaj materiału:

Data i godzina pobrania: DD.MM.RRRR. GG:GG

Tryb wykonywania:

Czytelny podpis osoby pobierającej:

Nazwa i numer dokumentu tożsamości (w przypadku braku nr Pesel)

Adres **Telefon**

Istotne dane kliniczne

☐	1315	17-Hydroksyprogesteron (OHP)
☐	1301	ACTH (kortykotropina)
☐	1302	AFP (alfa-fetoproteina)
☐	1304	Aldosteron (ALD) (surowica/mocz)
☐	1313	Beta hCG (hCG + beta)
☐	1307	Dehydroepiandrosteron (DEA –S)
☐	1308	Estradiol (EST)
☐	1309	Ferrytyna (FER)
☐	1310	FSH (folikulina)
☐	1311	FT3 (wolna trijodotyronina)
☐	1312	FT4 (wolna tyroksyna)
☐	1314	Hormon wzrostu (HGH)
☐	1326	IGF-I [Somatomedyna] (SMC)
☐	1316	Insulina (INS)
☐	1317	Kortyzol w moczu (KOM)
☐	1318	Kortyzol w surowicy (KOR)
☐	1319	LH (luteotropina)
☐	1320	Parathormon (PTH)
☐	1321	Peptyd C (PPC)
☐	1322	Prolaktyna (PRL)
☐	1323	Przeciwciała przeciw insulinie (AIA)
☐	1334	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycy (TPO)
☐	1324	Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRA)
☐	1305	Przeciwciała przeciwko tyreoglobulinie (anty-TG)
☐	1325	Renina (aktywność reninowa osocza) (PRA)
☐	1337	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)
☐	1327	Testosteron (TST)
☐	1330	TSH (tyreotropina)

PRZYJĘCIE MATERIAŁU DO LABORATORIUM (wypełnia osoba przyjmująca materiał)

Data i godzina przyjęcia materiału:	*Czytelny podpis osoby odbierającej materiał:*	*Uwagi:*
DD.MM.RRRR. GG:GG		