

POUKAZ NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ										Pořadové číslo:			
<b>STATIM</b>		Odběr			Výsledky chci zaslat			Kopii výsledků zaslat:					
Datum:		Hod.:		Faxem <input type="checkbox"/> E-mailem <input type="checkbox"/> Jinak <input type="checkbox"/>									
Rodné číslo:				Ordinující lékař:			<b>OKBH</b> <b>Nemocnice následné péče</b> <b>Svitavská 25</b> <b>Moravská Třebová</b>  Tel.: 461 352 234-5 okb@nnpmt.cz						
Jméno:				Adresa:									
Pohlaví: muž <input type="checkbox"/> žena <input type="checkbox"/>													
Bydliště:													
Pojišťovna:		Samoplátce:									Čas příjmu vzorku:		
Hlavní dg:													
Ostatní dg:													
Ostatní dg:				Telefon:									
Léčba:				IČZ:									
				Odbornost:									
Biochemické vyšetření (sérum):													
	<b>I. Nefrologický soubor</b>			27	LD		<b>V. Revmatologický s.</b>						
1	Urea			30	AMS	400	ASLO						
2	Kreatinin			45	Celková bílkovina	402	RF						
3	Kyselina močová			46	Albumin	277	CRP						
4	Na, K, Cl				<b>III. Lipidový soubor</b>		3	Kyselina močová					
7	Ca			41	Cholesterol		<b>VI. Endokrinologický s.</b>						
8	P			42	HDL-Cholesterol	326	TSH						
10	Mg			43	LDL-Cholesterol	320	TT3						
	<b>II. Hepatální soubor</b>			44	Triacylglyceroly	323	TT4						
22	Bilirubín přímý			340	Apo A1	344	fT3						
21	Bilirubín celkový			341	Apo B	345	fT4						
23	ALT				<b>IV. Diabetologický s.</b>			<b>VII. Ostatní</b>					
24	AST			47	Glukosa	13	Fe						
25	GMT			51	Glukosa plasma	28	CK						
26	ALP			68	Glyk. Hb (HbA1C)	241	HBsAg						
						310	HCG						
						315	PSA						
						316	f PSA						
MOČ				Kvantitativní vyšetření				objem <input type="checkbox"/> ml čas <input type="checkbox"/> h moč <input type="checkbox"/> punktát <input type="checkbox"/> dren <input type="checkbox"/>					
101	Moč. chemicky + sed.			31	AMS	71	Urea		Objem moče: ml				
52	DIA moč			52	Glukosa	73	Kreatinin		Doba sběru: hod.				
	Hamburger. sediment			83	Ca	75	Kyselina močová		Výška: cm				
				85	P				Hmotnost: kg				
				87	Mg								
Hematologie				Koagulace				Ostatní vyšetření					
	Krevní obraz + dif			174	Quick - INR				Razítko a podpis ordinujícího lékaře:				
163	Eozinofily			179	APTT								
185	Sedimentace eryt.												