



Nr pacjenta:

Jednostka zlecająca / miejsce przesłania wyniku lub sprawozdania, dnia
Instytut - Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka ZAKŁAD BIOCHEMII KLINICZNEJ PRACOWNIA IMMUNOCHEMII I ALERGOLOGII KLINICZNEJ Tel. 22 815-73-06 04-730 Warszawa, Al. Dzieci Polskich 20 e-mail: zaklad.biochemia@ipczd.pl 000000018625-121-658-7100 REGON: 000557961 NIP: 952-11-43-675	

ZLECENIE BADANIA LABORATORYJNEGO

Nazwisko i imię:	Płeć:	Wiek:	Nr kartoteki:
PESEL:	Data urodzenia:	Adres zamieszkania / Oddział szpitalny:	

Numer PESEL* - jeżeli został nadany, w przypadku noworodka- numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego nr PESEL - rodzaj i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

Nazwisko i Imię opiekuna prawnego:			
Adres zamieszkania opiekuna:			
Data i godzina zlecenia:	Zlecono na:	Priorytet: JAK PONIŻEJ	
Badanie	Data i godzina pobrania i przekazania do transportu	Imię i Nazwisko osoby pobierającej materiał	Numer próbki
JAK PONIŻEJ		JAK PONIŻEJ	
Czy próbka pochodzi od pacjenta chorego lub podejrzanego o chorobę przenoszoną drogą krwi?			TAK/ NIE

Istotne dane kliniczne:

LISTA BADAŃ					
wybrane badania zaznaczyć X uwzględniając tryb wykonania badania (zwykły / cito)					
Materiał: osocze (EDTA)					
Zwykły	Cito		Zwykły	Cito	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renina (białko enzymatyczne) – pozycja leżąca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renina (białko enzymatyczne) – pozycja po pionizacji
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTH (adrenokortykotropina)^	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTH (adrenokortykotropina)^ <input type="checkbox"/> 1 pobranie <input type="checkbox"/> 2 pobranie <input type="checkbox"/> 3 pobranie <input type="checkbox"/> 4 pobranie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FGF-21 (czynnik wzrostu fibroblastów 21)			
LISTA BADAŃ					
wybrane badania zaznaczyć X uwzględniając tryb wykonania badania (zwykły / cito)					
Materiał: Surowica					
Zwykły	Cito		Zwykły	Cito	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25OHD (25-hydroksywitamina D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	hGH (hormon wzrostu) <input type="checkbox"/> 0" <input type="checkbox"/> 30" <input type="checkbox"/> 60" <input type="checkbox"/> 90" <input type="checkbox"/> 120"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1,25(OH) ₂ D (1,25-dihydroksywitamina D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	hGH (hormon wzrostu) <input type="checkbox"/> 0" <input type="checkbox"/> 90" <input type="checkbox"/> 120" <input type="checkbox"/> 150" <input type="checkbox"/> 180"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Witaminy A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IGF-1 (insulinopodobny czynnik wzrostu 1; SMC)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Witaminy E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IGFBP-3 (białko wiążące 3 insulinopodobny czynnik wzrostu)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17OHP (17- α -hydroksyprogesteron)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	hCG+ β (gonadotropina kosmówkowa wraz z wolną podjednostką β)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17OHP (17- α -hydroksyprogesteron) <input type="checkbox"/> 1 pobranie <input type="checkbox"/> 2 pobranie <input type="checkbox"/> 3 pobranie <input type="checkbox"/> 4 pobranie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Free β -hCG (wolna podjednostka β gonadotropiny kosmówkowej)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Androstendion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kalcytonina
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aldosteron – pozycja leżąca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GDF-15 (różnicujący czynnik wzrostu 15)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aldosteron – pozycja po pionizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IL-6 (interleukina 6)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iloraz aldosteron/renina (ADRR) – pozycja leżąca*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-peptyd
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Iloraz aldosteron/renina (ADRR) – pozycja po pionizacji*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-peptyd <input type="checkbox"/> -10" <input type="checkbox"/> 0" <input type="checkbox"/> 15" <input type="checkbox"/> 30" <input type="checkbox"/> 60" <input type="checkbox"/> 90" <input type="checkbox"/> 120"

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	hGH (hormon wzrostu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-21H (przeciwciała przeciw 21-hydroksylazie)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IAA (przeciwciała przeciw insulinie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-IA2 (przeciwciała przeciw fosfatazie tyrozynowej)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ICA (przeciwciała przeciw komórkom wysp trzustkowych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-ZnT8 (przeciwciała przeciw transporterowi cynku)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-GAD (przeciwciała przeciw dekarboksylazie kw. glutaminowego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMH (Anti-Müllerian Hormone)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Adalimumab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-Adalimumab (przeciwciała przeciw Adalimumabowi)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Infliximab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-Infliximab (przeciwciała przeciw Infliximabowi)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ustekinumab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-Ustekinumab (przeciwciała przeciw Ustekinumabowi)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vedolizumab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-Vedolizumab (przeciwciała przeciw Vedolizumabowi)

*Renina pobranie materiału osocze (EDTA)

^Transport próbki w lodzie

Uwagi:

Data i godzina dostarczenia materiału do laboratorium

Podpis Lekarza zlecającego