



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	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)					
Zwykły	Cito		Zwykły	Cito	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/jądrowe ANA w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	panel p/nerkowy – blot MPG (PR3, MPO,GBM) w surowicy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/tkankowe w surowicy (AMA,LKM,ASMA,APCA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	panel alergiczny – blot IgE alergeny wziewne i pokarmowe w surowicy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/mięśniom gładkim ASMA w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	diagnostyka molekularna alergii – panel ALEX ² w surowicy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/granulocytom ANCA w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/endomysium – IgA w surowicy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	panel p/wątrobowy – blot ANA3 w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/endomysium – IgG w surowicy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	panel p/jądrowy – blot ALD w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anty-21H (przeciwciała przeciw 21-hydroksylazie)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	panel p/nerkowy – blot MPG (PR3, MPO,GBM) w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	peptydy glutenowe w moczu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej – IgA w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/transglutaminazie tkankowej – IgG w surowicy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	przeciwciała p/deaminowanym peptydom gliadyny – IgG w surowicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kalprotektyna w surowicy

Uwagi:

Data i godzina dostarczenia materiału do laboratorium

Podpis Lekarza zlecającego