

Oznaczenie jednostki zlecającej	 <b>Narodowy Instytut Onkologii</b> im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy	PR15.13_P4_K1_F3_W1
		Data wystawienia zlecenia
Samodzielna Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej 02-781 Warszawa, ul. W.K. Roentgena 5 Nr Rejestru KIDL 557 Sekretariat: tel. 22/546 22 30, e-mail: spdl@nio.gov.pl		

**SKIEROWANIE NA PŁATNE BADANIA ZLECANE  
DO SAMODZIELNEJ PRACOWNI DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ  
(dla zleceniodawców zewnętrznych)**

**WYPEŁNIA PŁATNIK:**

- Umowa nr .....
- Potwierdzenie zapoznania się z wymaganiami SPDL
- Zgoda płatnika zewnętrznego na pokrycie planowanych kosztów badań

*Pieczęć i podpis płatnika zewnętrznego / dyrekcji*

**DANE PACJENTA – wypełnia zleceniodawca**

	Płeć: <input type="checkbox"/> K																				
Imię i nazwisko pacjenta, data urodzenia	<input type="checkbox"/> M																				
<b>PESEL</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				

Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku osoby nieposiadającej PESEL):

Numer identyfikacyjny pacjenta (przekazany w celu pseudonimizacji danych osobowych pacjenta):

**TRYB WYKONANIA BADANIA**

- rutynowy  pilny

Rozpoznanie wg ICD 10 / Istotne dane kliniczne pacjenta

WYPEŁNIA OSOBA POBIERAJĄCA MATERIAŁ		KOD KRESKOWY
Data pobrania	Godzina pobrania	
Identyfikacja osoby pobierającej materiał do badania		WYPEŁNIA LABORATORIUM
		Data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium

Sposób udostępnienia wyniku badania (\*adres e-mail, \*adres pocztowy)

\*\* zakreślić preferowany sposób przekazania wyników badań, z podaniem niezbędnych informacji

<b>BIOCHEMIA i IMMUNOCHEMIA (surowica / mocz / DZM / ślina)</b>				
ASPAT		Białko całkowite	LH	DHEA-S
ALAT		Albumina	FSH	IGF-1
LDH		Prealbumina	Prolaktyna	Androstendion
ALP		Kwas moczowy	Progesteron	CEA
GGTP		Cholesterol całkowity	Estradiol	CA-125
Amylaza (surow. / mocz / DZM)*		Triglicerydy	Testosteron	Ca19-9
Sód (surow. / mocz / DZM)*		Cholesterol HDL	SHBG	CA15-3
Potas (surow. / mocz / DZM)*		Cholesterol LDL	Wolny testosteron - pakiet	PSA
Chlorki (surow. / mocz / DZM)*		Gazometria	Parathormon	FPSA
Wapń (surow. / mocz / DZM)*		Kinaza kreatynowa (CK)	Kortyzol (surowica/ślina/DZM)*	HCG / βHCG*
Fosforany (surow. / mocz / DZM)*		CK – MB mass	Lipaza	AFP
Magnez (surow. / mocz / DZM)*		Troponina T	Hormon wzrostu (HGH)	SCC
Żelazo		NT ProBNP	HBS Ag	CYFRA21
Utajona zdolność wiązania Fe (UIBC)		Klirens kreatyniny	Anty HBS	Kalcytonina
Transferyna		Witamina B12	Anty HCV	Witamina D3 25(OH)
Ferrytyna		Kwas foliowy	Anty HBC	Chromogranina
Mocznik (surow. / mocz / DZM)*		Homocysteina	HIV	HE4
Kreatynina (surowi. / mocz / DZM)*		Cynk	Methotreksat	NSE
Bilirubina całkowita		Białko C-reaktywne (CRP)	Wankomycyna	test ROMA - pakiet
Bilirubina bezpośrednia		TSH	Fenytoina	AMH
Glukoza		FT3	Amikacyna	Aldosteron
Glukoza po obciążeniu**		FT4	Osmolalność w surow./mocz* <sup>*</sup>	Renina
Insulina		A-TG	Prokalcytonina	Wskaźnik Aldostreon/Renina
Insulina po obciążeniu**		A-TPO	Interleukina 6	β-CTX
HbA1C (krew pełna)		Tyreoglobulina	Amoniak	17-OH Progesteron
C-peptyd		anty-TSHR	ACTH	
<b>KOAGULOLOGIA (osocze)</b>				
Czas protrombinowy		Czynnik V	FDP	
Czas koalinowo-kefalinowy (APTT)		Czynnik VII	Krążący antykoagulant	
Czas trombinowy		Czynnik VIII	Białko C	
Antytrombina III		Czynnik X	Czynnik von Willebranda antygen	
D-Dimery		Czynnik IX	Czynnik von Willebranda aktywność	
Fibrynogen		Czynnik XII		
<b>HEMATOLOGIA (krew pełna)</b>				
Morfologia krwi obwodowej (5 – diff)		Odczyn Biernackiego (OB)	Ocena cytologiczna rozmazu szpiku	
Morfologia krwi włoszniczkowej		Ocena rozmazu krwi obwodowej	Retikulocyty	
<b>ANALITYKA (mocz / DZM / PzJC / PMR)</b>				
Mocz – badanie ogólne		Glukoza w moczu	Płyn mózg.-rdzen. (PMR)– badanie ogólne	
Białko całkowite w DZM		Ciężar właściwy moczu	Rozmaz w PMR	
Białko całkowite w moczu		pH moczu	Płyny z jam ciała (PzJC) – badanie ogólne	
Glukoza w DZM		Kał na krew utajoną	PzJC – cytoza z rozmazem	
<b>BIAŁKA (surowica / mocz / DZM)</b>				
B2-mikroglobulina		Alfa 1 antytrypsyna	Łańcuchy lekkie (κ, λ) w surowica	
Immunoglobuliny IgG		Haptoglobina	Łańcuchy lekkie (κ, λ) mocz / DZM*	
Immunoglobuliny IgA		Ceruloplazmina	Wolne łańcuchy lekkie (κ, λ) (surowica)	
Immunoglobuliny IgM		IgG4	Wolne łańcuchy lekkie (κ, λ) (mocz / DZM)*	
Proteinoqram(elektroforeza)		IgGCSF	Immunofiksacja białka M w surowicy	
		Rozpuszcz. receptor transferyny	Białko Bence – Jonesa (mocz / DZM)*	

\*podkreślić właściwe, uwzględniając rodzaj pobranego materiału i/lub jego pochodzenie \*\* wpisać obciążenie i czas

Uwagi / inne informacje dotyczące zleconych badań .....

Pieczętka / oznaczenie i podpis lekarza zlecającego