

Név:	Beteg TAJ_száma: ____-____-____		
Születéskori név:	Születési dátum:		
E-mail cím:	Telefon:		
Anyja neve:	Napló sorszám:		
Lakcíme:	irsz.	Helység	utca      hsz
Neme:	<input type="checkbox"/> ffi <input type="checkbox"/> nő	Beküldői azonosító:	
Mintavétel dátuma, időpontja:	év	hónap	nap      óra      perc
Térítési kategória:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> E	Pecsétszáma:	
Beküldő orvos:	Beküldő intézmény:		P.H.
Beküldő kódja:	Tel.:		
Beküldő típusa:	<input type="checkbox"/> Fogl.eü. <input type="checkbox"/> Magánbeküldő		
Diagnózis (BNO):	Beutalás dátuma:		év      hó      nap
Laborba érkezett:	év	hónap	nap      óra      perc

A laboratórium csak olvashatóan, hibátlanul és hiánytalanul kitöltött kéréslapok és egyértelműen jelölt minták esetében végzi el a vizsgálatot.

**Ú t m u t a t ó :** A minta típusát a panel neve mellett található betű jelzi [kupak színe]:

W: citrátos vér [fekete];	C: citrátos plazma [világos kék];	V: spontán /reggeli első vizelet;
S: szérum (natív vérből) [piros];	L: liquor;      K: vesekő;	Vg: gyűjtött vizelet;
E: EDTA-s teljes vér [lila];	C: 3,5 - 4,5 ml-es citrátos cső [világos kék];	F: Fluoridos cső [szürke];

**OGTT (cukortherhelés) időpontjai:**

**gyűjtés időtartama:		óra		**gyűjtött vizelet mennyisége: _____ ml				
Ionok - S	<input type="checkbox"/> Nátrium	S Na	Máj és pancreas - S	<input type="checkbox"/> Össz. bilirubin	T Biru	<input type="checkbox"/> Össz. fehérje	S TP	
	<input type="checkbox"/> Kálium	S K		<input type="checkbox"/> Konjugált bilirubin	K Biru	<input type="checkbox"/> Albumin	S ALB	
	<input type="checkbox"/> Klorid	S Cl		<input type="checkbox"/> GOT	ASAT	<input type="checkbox"/> C3	C3	
	<input type="checkbox"/> Kalcium	S Ca		<input type="checkbox"/> GPT	ALAT	<input type="checkbox"/> C4	C4	
	<input type="checkbox"/> Foszfor	S P		<input type="checkbox"/> Alkalikus foszfatáz	ALP	<input type="checkbox"/> IgG	S IgG	
	<input type="checkbox"/> Magnézium	S Mg		<input type="checkbox"/> Gamma GT	gGT	<input type="checkbox"/> IgA	S IgA	
Zsír acsere - S	<input type="checkbox"/> Koleszterin	Chol	<input type="checkbox"/> LDH	LDH	<input type="checkbox"/> IgM	S IgM		
	<input type="checkbox"/> Triglicerid	Trigl	<input type="checkbox"/> Lipáz	LIP	<input type="checkbox"/> béta-2-Mikroglobulin	S B2MG		
	<input type="checkbox"/> HDL-Koleszterin	HDL	<input type="checkbox"/> Szérum Amiláz	S Amyl	<input type="checkbox"/> Protein elektroforézis	S elfo		
	<input type="checkbox"/> LDL-koleszterin	LDL	<input type="checkbox"/> Pseudo-kolinészteráz	PCE	<input type="checkbox"/> Glükóz	VC		
Kardiális - S	<input type="checkbox"/> CK	CK	Vas-anyagcsere - S	<input type="checkbox"/> Vas	S Fe	Diabétesz - S	<input type="checkbox"/> OGTT (glükóz-terh) (F)	OGTT
	<input type="checkbox"/> CK-MB	CKMB		<input type="checkbox"/> Transzferrin	Tf		<input type="checkbox"/> Hgb A1c (E)	HbA1c
	<input type="checkbox"/> Troponin I	Trop I		<input type="checkbox"/> Ferritin	sFerr		<input type="checkbox"/> Fruktózamin	FRUK
	<input type="checkbox"/> LDH	LDH		<input type="checkbox"/> Se-folsav	Fol		<input type="checkbox"/> Insulin	Ins
	<input type="checkbox"/> Pro-BNP (E)	BNP		<input type="checkbox"/> B12 vitamin	B12		<input type="checkbox"/> HOMA-index	HOMA
	<input type="checkbox"/> Homocisztein	HCT					<input type="checkbox"/> C-peptid	Cpept
			COV - S	<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 IgG szerológia	CoVG	IVF	<input type="checkbox"/> Anti-Müllerian Hormon (S)	AMH
				<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 IgM szerológia			<input type="checkbox"/> AFP (terhes) (S)	AFP
							<input type="checkbox"/> Terhességi próba (V)	MenoT