

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Naslov prebivališča ali elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Spol: M Ž Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Tel. št.: \_\_\_\_\_

Datum odvzema: \_\_\_\_\_ Ura odvzema: \_\_\_\_\_

## NAROČILNICA LABORATORIJSKIH PREISKAV ZA SAMOPLAČNIKE

ODVZEM BIOLOŠKEGA MATERIALA				Vašo izbiro preiskave oz. sklopa označite z X v kvadratu pred preiskavo oz. sklopom.			
Odvzem venske krvi*		Odvzem urina*					
HEMATOLOŠKE PREISKAVE KRVÍ		HEMOSTAZA		PREISKAVE URINA		PREISKAVE BLATA	
K-Hemogram EDTA		P-PČ Na-citrat		U-Osnovna analiza urina		F-Prebavljenost	
K-Hemogram+DKS <sup>1</sup> EDTA		P-APTČ Na-citrat				F-Kri [vzorec številka: 1 _____ 2 _____ 3 _____	
K-Hemogram + Ret. EDTA		P-TČ Na-citrat		U-Kreatinin			
K-SR EDTA		P-Fibrinogen Na-citrat		U-Albumini			
		P-D-dimer Na-citrat		U-Proteini			
		24h P-aktiv. antiXa Na-citrat		PREISKAVE SEMENSKEGA IZLIVA			
		12h		SI-Spermogram		F-Kalprotektin	
BIOKEMIČNE IN IMUNOKEMIČNE PREISKAVE KRVÍ							
S-Glukoza		S-Holesterol		S-TSH, S-FT3, S-FT4		S-Kortizol	
S-Kalij, Natrij, Klorid		S-HDL-Holesterol		S-TG			
S-Kalcij		S-LDL-Holesterol		S-Anti TG		S-Folat	
S-Magnezij		S-Trigliceridi		S-Anti TPO		S-Vitamin B12	
S-Fosfati anorg.				S-TSI		S-25-(OH)-Vit. D	
S-Kreatinin, oGF		S-Etanol					
S-Sečnina		S-NT-proBNP		S-CEA		S-HBs Ag	
S-Urat		S-Mioglobin		S-CA 19-9		S-Anti HBs	
S-Bilirubin celokupni				S-AFP		S-Anti HBc IgM	
S-Bilirubin direktni		S-Železo, S-Transferin, S-Nasičenost transferina		S-PSA, S- PSA prosti		S-Anti HCV	
S-CRP		S-Feritin		S-CA 15-3		S-Anti HAIGM	
S-Prokalcitonin				S-CA 125			
S-Proteini cel.		S-ASL O				S-IgE celokupni	
S-Albumin		S-Revmatoidni faktor		S-BetaHCG		S-Inhalatorni alergeni	
		S-Anti-CCP		S-Estradiol		S-Prehrambeni alergeni	
S-Alfa amilaza				S-FSH			
S-Lipaza		S-Elektroforeza serumskih proteinov, S-Proteini celokupni		S-LH			
S-Alkalna fosfataza				S-PRL			
S-AST		K-HbA1c EDTA		S-Testosteron celokupni			
S-ALT							
S-Gama GT		P-PTH intaktni EDTA		S-Inzulin			
S-CK		P-ACTH EDTA					
S-LDH							
PREVZEM IZVIDA LABORATORIJSKIH PREISKAV na način:				Vašo izbiro prevzema izvida laboratorijskih preiskav označite z X v kvadratu pred načinom prevzema			
Osebni prevzem		Prevzem po pošti**		Prevzem po elektronski pošti			

Op.\*/\*\* Storitev se dodatno obračuna

Podpis: \_\_\_\_\_