



<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ <b><u>BADANIA ANALITYKI OGÓLNEJ:</u></b></li> <li>◇ Badanie ogólne moczu</li> <li>◇ Glukoza w moczu (zbiórka dobowa)</li> <li>◇ Białko w moczu (zbiórka dobowa)</li> <li>◇ PMR</li> <li>◇ Płyny z jam ciała</li> <li>◇ Kał na cysty lamblii</li> <li>◇ Kał na jaja pasożytów</li> <li>◇ Wymaz okołoodbytniczy na obecność owsików</li> <li>◇ Kał na lamblie (antygen Giardia Lamblia)</li> <li>◇ kał na krew utajoną (bez diety)</li> <li>◇ Helicobacter pylori w kale</li> <li>◇ Białko Bence-Jonesa w moczu</li> <li>◇ Narkotyki w moczu</li> <li>◇ Kalprotektyna w kale</li>   <li>◇ <b><u>BADANIA MIKROBIOLOGICZNE:</u></b></li> <li>◇ Posiew mikrobiologiczny materiału biologicznego</li> <li>◇ Kontrola skuteczności procesu sterylizacji</li> <li>◇ Rota - i adenowirusy w kale</li> <li>◇ RSV-wirus</li> <li>◇ Posiew materiału biologicznego w kierunku grzybów</li> <li>◇ Norowirusy w kale</li> <li>◇ Toksyna A ,B Clostridium difciale w kale</li> <li>◇ Wymaz z odbytu w kierunku KPC</li> <li>◇ Grypa A i B</li> <li>◇ Streptococcus pneumoniae w moczu</li> <li>◇ Campylobacter w kale</li>   <li>◇ <b><u>BADANIA HEMATOLOGICZNE I KOAGULOLOGICZNE :</u></b></li> <li>◇ Morfologia krwi</li> <li>◇ Morfologia krwi pełna</li> <li>◇ Rozmaz krwi obwodowej (mikroskopowy)</li> <li>◇ Retikulocyty</li> <li>◇ OB</li> <li>◇ Czas protrombinowy INR, wskaźnik )</li> <li>◇ Czas koalinowo-kefalinowy (APTT, ratio)</li> <li>◇ Fibrynogen</li> <li>◇ Płytki krwi</li> <li>◇ D-dimery</li>   <li>◇ <b><u>BADANIA BIOCHEMICZNE :</u></b></li> <li>◇ Chlorki</li> <li>◇ Sód</li> <li>◇ Potas</li> <li>◇ Fosfor</li> <li>◇ Magnez</li> <li>◇ Wapń całkowity</li> <li>◇ Wapń zjonizowany</li> <li>◇ Żelazo</li> <li>◇ Amylaza</li> <li>◇ Kinaza kreatyninowa ( CK )</li> <li>◇ Kinaza kreatyninowa – CKMB</li> <li>◇ ALAT ( GPT )</li> <li>◇ ASPAT ( GOT )</li> <li>◇ Fosfataza alkaliczna ( ALP )</li> <li>◇ GGTP</li> <li>◇ LDH</li> <li>◇ Lipaza</li> <li>◇ Albuminy</li> <li>◇ Amoniak</li> <li>◇ ASO-miano</li> <li>◇ Azot mocznika (BUN)</li> <li>◇ Białko całkowite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Bilirubina bezpośrednia</li> <li>◇ Białko C-reaktywne (CRP)</li> <li>◇ Cholesterol całkowity</li> <li>◇ Etanol</li> <li>◇ Glukoza</li> <li>◇ Glukoza na czczo i 2h po posiłku</li> <li>◇ Glukoza – test obciążenia</li> <li>◇ HbA1C</li> <li>◇ HDL-cholesterol</li> <li>◇ GFR+kreatynina</li> <li>◇ Kreatynina</li> <li>◇ Kwas mlekowy</li> <li>◇ Kwas moczowy</li> <li>◇ Lipidy – profil (Chol, catk. +HDL-cho+LDL-cho+TG)</li> <li>◇ Mocznik</li> <li>◇ Mononukleozą zakaźną</li> <li>◇ RKZ</li> <li>◇ RF-czynnik reumatoidalny</li> <li>◇ TG-triglicerydy</li> <li>◇ USR-odczyn kilowy</li>   <li>◇ <b><u>BADANIA IMMUNOCHEMICZNE I SEROLOGICZNE:</u></b></li> <li>◇ TSH</li> <li>◇ fT3</li> <li>◇ fT4</li> <li>◇ P/ciała anty-TPO</li> <li>◇ P/ciała anty-Tg</li> <li>◇ t-PSA</li> <li>◇ CA-125</li> <li>◇ HE-4</li> <li>◇ CA 19-9</li> <li>◇ CA 15-3</li> <li>◇ CEA</li> <li>◇ Ferrytyna</li> <li>◇ Witamina B12</li> <li>◇ Prolaktyna</li> <li>◇ Prokalcytonina</li> <li>◇ NT-proBNP</li> <li>◇ HCG+podjednostka beta</li> <li>◇ HBS-antygen</li> <li>◇ HBS-p/ciała</li> <li>◇ HCV-p/ciała</li> <li>◇ HIV</li> <li>◇ Mycoplasma IgM</li> <li>◇ Mycoplasma IgG</li> <li>◇ Krztusiec IgM</li> <li>◇ Krztusiec IgG</li> <li>◇ Borelioza IgM</li> <li>◇ Borelioza IgG</li> <li>◇ Boerelioza IgM-test potwierdzenia</li> <li>◇ Borelioza IgG-test potwierdzenia</li> <li>◇ Toxoplazmoza IgM</li> <li>◇ Toxoplazmoza IgG</li> <li>◇ Troponina</li> <li>◇ Interleukina 6</li> <li>◇ P/ciała anty-SARS-CoV-2</li>   <li>◇ <b>Inne.....</b>  .....  .....</li>   <li><b>Razem ilość badań .....</b></li>   <li><b>Wzór zaznaczania : O</b></li> </ul>
---	---

Wyrażam zgodę na pobranie materiału biologicznego do badań laboratoryjnych.

Oświadczam, że są to badania w zakresie opieki medycznej, służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt. 18 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. nr 54 poz. 535 z późn. zm).

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o sposobie przeprowadzenia badań oraz o ewentualnych następstwach zastosowania świadczenia zdrowotnego w postaci pobrania materiału biologicznego do badań laboratoryjnych.

Ewentualne następstwa pobrania materiału do badań:  
m.in. krwiak w miejscu wkłucia, nudności, wymioty, złe samopoczucie, osłabienie, omdlenie.

Miałem(-am) możliwość zadania pytań i uzyskałem(-am) wyczerpujące informacje.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis pacjenta

.....  
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego