Diagnostični laboratorij ZD Piran, Cesta solinarjev 1, 6320 Portorož

ZDRAVSTVENI DOM PIRAN
POLIAMBULANTORIO PIRANO

NAROČILNICA LABORATORIJSKIH PREISKAV

Napotna organizacija:_____Številka:_____

Napotni zdravnik:_____Štev. zdravnika:_____Kontaktna tel.štev:_____

Priimek in ime pacienta:_____ Spol: Ž M

Datum rojstva:_____ Datum odvzema:_____

Štev. zavarovane osebe (KZZ)_____ Ura odvzema:_____

HEMATOLOŠKE PREISKAVE		**VITAMINI**	
	K-SR		S-Vitamin B12
	K-Hemogram		S-Folna kislina
	K-Hemogram + DKS analizator	**TUMORSKI OZNAČEVALCI**	
	K-DKS mikroskop		S-PSA
	K-Retikulociti	**SRČNI OZNAČEVALCI**	
	K-HbA1c		S-Troponin I
BIOKEMIČNE PREISKAVE		**TESTI HOMEOSTAZE**	
	S-Glukoza		P-PČ
	S-Sečnina		P-APTČ
	S-Kreatinin		P-D-DIMER
	S-Urat	**PREISKAVE URINA**	
	S-Kalij		U-Osnovna analiza
	S-Natrij		U-Sediment
	S-Klorid		U-Albumin
	S-Bilirubin celokupni		U-Kreatinin
	S-Bilirubin direktni	**BLATO**	
	S-AST		F-Paraziti 1. vzorec
	S-ALT		F-Paraziti 2. vzorec
	S-GGT		F-Paraziti 3. vzorec
	S-Alkalna fosfataza		F-Paraziti podančice
	S-Holesterol		F-Kri 1.vzorec
	S-Trigliceridi		F-Kri 2.vzorec
	S-HDL-Holesterol		F-Kri 3.vzorec
	S-LDL-Holesterol		F-Prebavljivost
	S-Železo		F-Rota-Adeno virus
	S-Feritin	**HITRI TESTI**	
	S-Transferin		S-Infekc.mononukleoza (EBV)
	S-CRP		S-Influenza A+B+RSV+Adeno Resp. virus
	K-CRP		
HORMONI			
	S-TSH		
	S-FT3		
	S-FT4		
Opombe:			

Datum:_____ Podpis zdravnika:_____