

NAZWISKO		K	<input type="checkbox"/>
IMIĘ		M	<input type="checkbox"/>
PESEL	DATA URODZENIA:	PŁEĆ	
ADRES			

**BADANIA PŁATNE**

**10%**  
**Rabatu**  
**na badania**

NR KONTRAHENTA

**RABAT 10%**  
**3410**

PIECZĘĆ ZLECENIODAWCY

**ANALITYKA OGÓLNA**

- 258 Mocz analiza ogólna
- 202 Mocz amylaza
- 251 Mocz albuminy
- 201 Białko DZM
- 205 Wapń DZM
- DZM ..... ml

**HEMATOLOGIA**
**KREW ŻYLNĄ PEŁNĄ (EDTA)**

- 009 Morfologia 14p.
- 011 Morfologia 25p.
- 004 Rozmaz
- 010 Retikulocyty
- 006 HbA1c
- 003 OB

**SEROLOGIA**
**KREW ŻYLNĄ PEŁNĄ (EDTA)**

- 160 Grupa krwi
- 161 Alloprzeciwiata

**KRZEPNIĘCIE**
**KREW ŻYLNĄ OSOCZE (CYTRYNIAN)**

- 152 PT(INR)
- 153 APTT
- 154 Fibrynogen
- 040 D-dimer

**BIOCHEMIA**
**KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)**

- 111 Cholesterol całk.
- 112 Cholesterol HDL
- 113 Cholesterol LDL wyl.
- 114 Triglicerydy
- 135 Jonogram
- 130 CRP
- 139 Żelazo
- 101 Bilirubina całk.
- 102 AST
- 103 ALT
- 104 GGTP
- 105 ALP
- 108 Kreatynina
- 107 Mocznik
- 109 Kwas moczowy
- 117 Lipaza
- 123 Amylaza
- 141 Białko całk.
- 142 Proteinogram
- 118 CK-MB
- 119 CK-NAC
- 138 Magnez
- 137 Fosfor
- 136 Wapń całk.
- 304 Wapń zjoniz.

- 129 ASO
- 131 RF
- 126 O. Waaler-Rose
- 328 IgA
- 327 IgG
- 329 IgM
- 237 Homocysteina

**KREW ŻYLNĄ (FLUOREK)**

- 650 Glukoza
- 651 TTG 2-punktowy
- 151 TTG 3-punktowy

**IMMUNODIAGNOSTYKA**
**KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)**

- 311 FSH
- 312 LH
- 309 Estradiol
- 314 Prolaktyna
- 313 Progesteron
- 317 Testosteron
- 324 HCG total
- 310 Prog.17OH
- 436 Androstendion
- 419 DHEA-S
- 319 Insulina
- 1320 Insulina po obciążeniu (krzywa 2 punktowa)
- 1319 Insulina po obciążeniu (krzywa 3 punktowa)
- 418 SHBG
- 421 Kortyzol
- 426 Peptyd C
- 44 AMH
- 394 Wit. D3

**KREW ŻYLNĄ OSOCZE (EDTA)**

- 420 ACTH
- 422 PTH

**DIAGNOSTYKA TARCZYCY**
**KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)**

- 303 TSH
- 306 FT4
- 305 FT3
- 415 AntyTPO
- 414 AntyTG
- 370 p/c p. receptorom (TSI)

**ALERGIA**
**KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)**

- 330 IgE
- 599 Profil mieszany
- 334 Profil pokarmowy
- 335 Profil wziewny

Tutaj możesz wykonać badania  
wejdź na stronę:

<https://sla.pl/punkty-pobran-lista/>



**MARKERY NOWOTWOROWE**

KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)

- 238 Kalcytonina
- 326 PSA całk.
- 400 PSA wolny
- 307 AFP
- 321 CEA
- 347 CA 125
- 240 ROMA( HE4+CA125)
- 424 CA 19-9
- 346 CA 15-3
- 325 HCG wolne
- 425 TPS

**DIAGNOSTYKA CELIAKII**

KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)

- 446 Ema IgA
- 447 Ema IgG
- 773 Anty-GAF (DPG) IgA
- 927 Transglut. tk. IgA
- 929 Transglut. tk. IgG

**STĘŻENIE LEKÓW**

KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)

- 412 Lit
- 375 Kw. walproinowy
- 360 Karbamazepina

**DIAGNOSTYKA ANEMII**

KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)

- 140 TIBC
- 429 Ferrytyna
- 430 Wit. B12
- 431 Kw. foliowy
- 423 Transferyna

**DIAGNOSTYKA INFEKCJI**

KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)

- 507 Borelioza IgG ELISA
- 508 Borelioza IgM ELISA
- 372 Borelioza IgG BLOT
- 371 Borelioza IgM BLOT
- 351 Toxoplasma IgG
- 350 Toxoplasma IgM
- 378 Toxo awidność IgG
- 356 CMV IgG
- 357 CMV IgM
- 772 CMV awidność IgG
- 336 Helicobacter IgG
- 344 Różyczka IgG
- 345 Różyczka IgM
- 928 Glista ludzka IgG
- 621 Krztusiec IgA
- 620 Krztusiec IgG
- 742 Chlamydia pneum. IgG
- 741 Chlamydia pneum. IgM
- 730 Chlamydia trach. IgG
- 731 Chlamydia trach. IgM
- 342 HIV Combo
- 340 USR
- 337 VDRL
- 915 EBV IgG
- 914 EBV IgM
- 655 Mycoplasma pneum. IgG
- 656 Mycoplasma pneum. IgM
- 381 Yersinia IgA
- 383 Yersinia IgG

- 382 Yersinia IgM
- 433 HSV IgG
- 434 HSV IgM
- 635 G. lamblia IgG
- 636 G. lamblia IgM
- 632 p/c p. beta 2-glikoproteinie IgG
- 631 p/c p. beta 2-glikoproteinie IgM

**WZW**

KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)

- 341 HBs antygen
- 339 Anty-HBs
- 343 Anty-HCV
- 156 Anty-HBc total
- 158 Anty-HBc IgM

**AUTOIMMUNOLOGIA**

KREW ŻYLNĄ (SUROWICA)

- 751 ANA 1
- 752 ANA 2
- 749 ANA profil3
- 452 pANCA
- 439 cANCA
- 456 ASMA
- 442 AMA
- 369 Anty CCP
- 460 p/c p. kardiolipinie IgG
- 461 p/c p. kardiolipinie IgM
- 455 p/c p. plemnikowe
- 771 p/c Anty-GAD
- 809 Test Combi (ANA 1, AMA, ASMA, LKM)
- 454 p/c p. kom. okł. żółądka (APCA)

**BADANIA KAŁU**

- 680 Pasożyty
- 183 Krew utajona
- 181 G. lamblia met. ELISA
- 391 Helicobacter antygen
- 688 Kalprotektyna ilościowo

**BADANIA INNE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**RABAT 10%****3410**

.....

Wyrażam zgodę na udostępnienie, w formie elektronicznej, wyników badania podmiotowi zlecającemu badanie.