



PODATKI O NAROČNIKU (ustanova, oddelek in kontaktna tel. številka):

PODATKI O BOLNIKU (priimek in ime, spol, datum rojstva):

BIOKEMIČNE PREISKAVE <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> P – glukoza<input type="checkbox"/> P – sečnina<input type="checkbox"/> P – kreatinin<input type="checkbox"/> P – kalij<input type="checkbox"/> P – natrij<input type="checkbox"/> P – klorid<input type="checkbox"/> P – CRP<input type="checkbox"/> S – proteini<input type="checkbox"/> P – albumin<input type="checkbox"/> P – celokupni bilirubin<input type="checkbox"/> P – direktni bilirubin<input type="checkbox"/> P – AST<input type="checkbox"/> P – ALT<input type="checkbox"/> P – GGT<input type="checkbox"/> P – alkalna fosfataza<input type="checkbox"/> P – LDH<input type="checkbox"/> P – CK<input type="checkbox"/> P – amilaza<input type="checkbox"/> P – lipaza<input type="checkbox"/> P – kalcij<input type="checkbox"/> P – fosfat<input type="checkbox"/> P – magnezij<input type="checkbox"/> P – urat<input type="checkbox"/> P – holesterol<input type="checkbox"/> P – trigliceridi<input type="checkbox"/> P – HDL holesterol<input type="checkbox"/> P – LDL holesterol <input type="checkbox"/> aK - PLINSKA ANALIZA z LAKTATOM	IMUNOKEMIČNE PREISKAVE: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> P – troponin I<input type="checkbox"/> P – BNP<input type="checkbox"/> P – prokalcitonin ZDRAVILA: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> S – vankomicin<input type="checkbox"/> S – gentamicin HEMATOLOŠKE PREISKAVE: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sedimentacija<input type="checkbox"/> K – hemogram<input type="checkbox"/> K – diferencialna krvna slika TESTI HEMOSTAZE: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> P – PČ<input type="checkbox"/> P – aPTČ<input type="checkbox"/> P - fibrinogen URINSKE PREISKAVE: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> U – osnovna analiza<input type="checkbox"/> U – sediment<input type="checkbox"/> U – amilaza ANALIZA SINOVIJSKE TEKOČINE: <p>Vrsta punktiranega sklepa:</p> <table border="0"><thead><tr><th></th><th>LEVO</th><th>DESNO</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> ST – nativni sklep</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ST – sklep s protezo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> ST – po odst. proteze</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>		LEVO	DESNO	<input type="checkbox"/> ST – nativni sklep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ST – sklep s protezo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ST – po odst. proteze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LEVO	DESNO											
<input type="checkbox"/> ST – nativni sklep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> ST – sklep s protezo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> ST – po odst. proteze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

Datum in ura odvzema:

Žig in podpis zdravnika: