

NAROČILNICA ZA LABORATORIJSKE PREISKAVE - SAMOPLAČNIKI

Priimek in ime pacienta:		Spol: ☐ M ☐ Ž
Datum rojstva:		Datum odvzema:
Kontaktna te. št.:		
Elektronska pošta:		

HEMATOLOŠKE PREISKAVE	URINSKE PREISKAVE	HITRI TESTI
K-Hemogram	U-Osnovna analiza urina	K-CRP
K-DKS	U-Sediment	S-Infekcijska mononukleoza
K-DKS mikroskop	U-Uritest	PREISKAVE BLATA
K-SR	U-Proteini	F-Kri
K-Retikulociti	U-Kreatinin	F-paraziti
	U-Albumini	
	U-Amilaza	
BIOKEMIJSKE IN IMUNOLOŠKE PREISKAVE	PAKETI	
S-Elektroliti (K, Na, Cl)	S-Kreatinin	HOLESTEROL IN TRIGLICERIDI (Holesterol, HDL-olesterol, LDL holesterol, Trigliceridi)
S-Holesterol	S-Sečnina	ANALIZA URINA (osnovna analiza urina, sediment)
S-HDL-Holesterol	S-Sečna kislina	JETRNI TESTI (AST, ALT, GGT, alkalna fosfataza, bilirubin cel., bilirubin dir.)
S-LDL-Holesterol	S-Železo	PREISKAVE ZA LEDVICE (elektroliti, sečnina, kreatinin)
S-Trigliceridi	S-Transferin	KRVNA SLIKA (hemogram, DKS, sedimentacija, CRP)
S-AST	S-TfS	
S-ALT	S-Feritin	
S-GGT	S-Kalcij	
S-Glukoza	S-Anorganski fosfat	
S-Bilirubin celokupni	S-Proteini	
S-Bilirubin direktni	S-CRP	
S-Amilaza	K-HbA1C	
S-Alkalna fosfataza	S-TSH	
S-Kisla fosfataza	S-T3	
S-LDH	S-T4	
S-CK	S-PSA	

Datum:	Podpis:
--------	---------

PREJEM IZVIDA (označi):
☐ osebno
☐ po elektronski pošti