



ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Ηλικία:		Ασφ. Φορέας:		Αρ. Μητρ. Ασφ:	

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΕΙΓΜΑ

Ορός	<input type="checkbox"/>	Πλάσμα	<input type="checkbox"/>	Ολικό αίμα	<input type="checkbox"/>	Ούρα	<input type="checkbox"/>	Άλλο	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	--------	--------------------------	------------	--------------------------	------	--------------------------	------------	--------------------------

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*
		Γλυκόζη				HDL				E2	
		Ουρία				LDL				Προγεστερόνη	
		Κρεατινίνη				VLDL				Τεστοστερόνη	
		Κάλιο				Ολικά λευκώματα				Ινσουλίνη	
		Νάτριο				Αλβουμίνη				Κορτιζόλη	
		Χλώριο				Σφαιρίνες				T3	
		Ασβέστιο				Σίδηρος				T4	
		Φωσφόρος				TIBC				TSH	
		Μαγνήσιο				Φερριτίνη				fT3	
		Χολερυθρίνη ολική				B12				fT4	
		Χολερυθρίνη άμεση				Φυλλικό Οξύ				Anti-TPO	
		AST / SGOT				Γλυκοζυλιωμ.Hb				Anti-TG	
		ALT / SGPT				Ηλεκτρ. πρωτεϊνών				CEA	
		γGT				Τροπονίνη				aFP	
		Αλκαλ. Φωσφατάση				Μυοσφαιρίνη				PSA	
		LDH				CK-MB (Mass)				fPSA	
		CPK				BNP				Ca 19-9	
		CK-MB				Ομοκυστεΐνη				Ca 125	
		Αμυλάση				β-hCG				Ca 15-3	
		Ψευδοχολινεστεράση				FSH				β2 Μικροσφαιρίνη	
		Τριγλυκερίδια				LH					
		Χοληστερόλη				PRL					

Κωδ.	✓	Επίπεδα Φαρμάκων	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Επίπεδα Φαρμάκων	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Επίπεδα Φαρμάκων	Χρέωση*
		Λιθίου				Φαινυτοΐνη				Κοκαΐνη	
		Τομπραμικίνη				Φαινοβαρβιτάλη				Βαρβιτουρικά	
		Γενταμικίνη				Διγοξίνη				Βενζοδιαζεπίνες	
		Βανκομικίνη				Θεοφυλλίνη				Αμφεταμίνες	
		Βαλπροϊκό οξύ				Κανναβινοειδή					
		Καρβαμαζεπίνη				Οπισοειδή					

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ*

Γενικό Σύνολο*

Ο υπεύθυνος για τη χρέωση

Ημ/νία:

Ο Ιατρός

* Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση