



Východoslovenský ústav srdcových
a cievnych chorôb, a.s.

P. O. Box 35, Ondavská 8, 040 11 Košice

Klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny



F-010 LABORATÓRNE A POMOCNÉ VYŠETRENIA

DÁTUM:

MENO A PRIEZVISKO PACIENTA:				RODNÉ ČÍSLO:		ZIP:
ČAS (hod.):						
Glykémia						
Urea						
Kreatinín						
Bielkoviny						
Albumín						
Bilirubín						
AST						
ALT						
AMS						
CK						
CK MB						
Troponín						
Na						
Kreatinín						
Cl						
Ca						
Hbg						
HTK						
Ery						
Leu						
Trc						
Laktát						
CRP						
PCT						
APK						
Rč						
FIBR						
APTT						
TT						
D-Dimer						
Anti Xa						
AT III						
ABR /artéria						
ABR /véna						
Odber K+C						
EKG						
ECHOkg						
RTG						
Pečiatka a podpis sestry:						
Pečiatka a podpis lekára:						