

## BADANIA

Data:.....

Imię :.....

Nazwisko:.....

*Przed wykonaniem badań krwi, warto zapoznać się z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 20 października 2014 r. Zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.*

Oświadczam, iż wskazane poniżej badania będą służyły profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia, mają bowiem na celu świadczenie usługi wspomagającej leczenie.

.....

Podpis pacjenta

Badania zaznaczone, proszę zrobić przed następną konsultacją.

**Polecane laboratoria:**

**ALAB Laboratoria** <https://sklep.alablaboratoria.pl/>

**DIAGNOSTYKA** <https://diag.pl/pacjent/>

**GENOM** <http://www.genom.com.pl>

**EUROIMMUN DNA** <https://www.sklep.euroimmundna.pl>

**VITAIMMUN** <http://www.vitaimmun.pl>

**INSTYTUT MIKROEKOLOGII** <http://instytut-mikroekologii.pl>

**SKLEP HASHIMOTO** <https://sklep.hashimoto.pl/>

BADANIA OGÓLNE		PANEL- GOSPODARKA CUKROWA		PANEL HORMONY	
Morfologia krwi (pełna)	<input checked="" type="checkbox"/>	Krzywa cukrowa	<input type="checkbox"/>	FSH (1-3d.cyklu)	<input type="checkbox"/>
Mocz badanie ogólne i osadu	<input checked="" type="checkbox"/>	Krzywa insulinowa	<input type="checkbox"/>	LH (1-3d.cyklu)	<input type="checkbox"/>
Cholesterol całkowity	<input checked="" type="checkbox"/>	P/c.p.wyspom trzustki met.IIF	<input type="checkbox"/>	Prolaktyna (1-3d.cyklu)	<input type="checkbox"/>
Cholesterol HDL	<input checked="" type="checkbox"/>	C-peptyd	<input type="checkbox"/>	Aldosteron	<input type="checkbox"/>
Cholesterol LDL	<input checked="" type="checkbox"/>	IGF-1-insulinopodobny czynnik wzrostu	<input type="checkbox"/>	ACTH	<input type="checkbox"/>
Trójglicerydy	<input checked="" type="checkbox"/>	HbA1c	<input type="checkbox"/>	Androstendion	<input type="checkbox"/>
CK-kinaza kreatynowa	<input type="checkbox"/>	Insulina na czczo	<input checked="" type="checkbox"/>	DHEAs	<input type="checkbox"/>
Białko całkowite	<input type="checkbox"/>	Glukoza na czczo	<input checked="" type="checkbox"/>	Kortyzol	<input type="checkbox"/>
OB	<input type="checkbox"/>	Lipaza	<input type="checkbox"/>	Progesteron(7-8d po owulacji)	<input type="checkbox"/>
CRP, ilościowo	<input type="checkbox"/>	Amylaza	<input type="checkbox"/>	Estradiol (1-2 przed owulacją)	<input type="checkbox"/>
Homocysteina	<input type="checkbox"/>	p/c p Anty-GAD	<input type="checkbox"/>	SHBG	<input type="checkbox"/>
Mocznik	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>PANEL INFEKCJE</b>	<input type="checkbox"/>	Beta HCG	<input type="checkbox"/>
Kwas foliowy	<input type="checkbox"/>	Yersinia enterocolitica IgG IgM	<input type="checkbox"/>	Testosteron	<input type="checkbox"/>
Witamina D3 metabolit 25 OHD3	<input checked="" type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis IgG IgM	<input type="checkbox"/>	Testosteron wolny (K)	<input type="checkbox"/>
Witamina B12	<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae IgG i IgM	<input type="checkbox"/>	Hormon wzrostu -GH	<input type="checkbox"/>
<b>PANEL PIERWIASTKI</b>		p/c. p. gliście ludzkiej IgG	<input type="checkbox"/>	HCG całkowite (diag. ciąży)	<input type="checkbox"/>
Selen, ilościowo w surowicy	<input type="checkbox"/>	Gardia lamblia IgM IgG, met IIF	<input type="checkbox"/>	AFC-Ib pęcherzyków antralnych	<input type="checkbox"/>
Cynk, ilościowo	<input type="checkbox"/>	Borelioza IgG IgM met. Western-Blot	<input type="checkbox"/>	AMH	<input type="checkbox"/>
Miedź, ilościowo	<input type="checkbox"/>	Kompleksy immunologiczne	<input type="checkbox"/>	<b>PANEL AUTOAGRESJA</b>	
Sód	<input checked="" type="checkbox"/>	CMV (cytomegalovirus) IgG IgM	<input type="checkbox"/>	p/c. p.mitochondrialne (AMA)met.IIF	<input type="checkbox"/>
Potas	<input checked="" type="checkbox"/>	Helicobacter pylori IgG	<input type="checkbox"/>	p/c p. receptorowi acetylocholin (any-ACHR) met. RIA	<input type="checkbox"/>
Magnez	<input checked="" type="checkbox"/>	Mycoplasma pneumoniae IgG IgM	<input type="checkbox"/>	p/c. p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	<input type="checkbox"/>
Lit, ilościowo	<input type="checkbox"/>	Różyczka (rubella virus) IgM IgG	<input type="checkbox"/>	PPJ (ANA3) met. Immunoblot (16 antygenów)	<input type="checkbox"/>
Jod (dobowa zbiórka)	<input type="checkbox"/>	Toksoplazmoza IgG IgM	<input type="checkbox"/>	PPJ (ANA2) met. IIF i DID ENA screening	<input type="checkbox"/>
Jod, ilościowo	<input type="checkbox"/>	EBV - Wirus Epsteina-Barr	<input type="checkbox"/>	PPJ dsDNA met IIF	<input type="checkbox"/>
<b>PANEL TARCZYCOWY</b>		<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>		<b>PANEL ŻELAZOWY</b>	
Anty-TPO	<input type="checkbox"/>	CEA - j grube,żołądek, trzustka,wątroba	<input type="checkbox"/>	Transferyna	<input type="checkbox"/>
Anty-TG	<input type="checkbox"/>	AFP - wątroba, żołądek, drogi żółciowe	<input type="checkbox"/>	Ferrytyna	<input checked="" type="checkbox"/>
Ft3	<input type="checkbox"/>	CA 19-9 - trzustka,d. żółciowe,j. grube	<input type="checkbox"/>	Żelazo	<input checked="" type="checkbox"/>
Ft4	<input type="checkbox"/>	PSA całkowity - marker nowotw. prost.	<input type="checkbox"/>	TIBC	<input type="checkbox"/>
TSH	<input type="checkbox"/>	CA-125 -jajniki	<input type="checkbox"/>		
TSI-Graves-Basedova	<input type="checkbox"/>	CA-15-3 -piersi	<input type="checkbox"/>		
TRAB-p/c receptorom TSH	<input type="checkbox"/>	<b>METABOLIZM KOSTNY</b>			
Odwrotna trójdotyronina (rT3)	<input type="checkbox"/>	Fosfataza zasadowa	<input type="checkbox"/>		
<b>PANEL WĄTROBOWY</b>		Wapń całkowity	<input checked="" type="checkbox"/>		
AST	<input checked="" type="checkbox"/>	Wapń zjonizowany	<input type="checkbox"/>		
ALT	<input checked="" type="checkbox"/>	Fosfor nieorganiczny	<input type="checkbox"/>		
GGTP (gamma GT)	<input type="checkbox"/>	Parathormon	<input type="checkbox"/>		
Bilirubina całkowita	<input type="checkbox"/>	Kalcytonina	<input type="checkbox"/>		
Bilirubina wolna	<input type="checkbox"/>	Osteokalcyna	<input type="checkbox"/>		
Bilirubina związana	<input type="checkbox"/>	Fosfataza kwaśna	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

<b>EUROIMMUN DNA</b>		<b>GENOM</b>		<b>SKLEP HASHIMOTO</b>	
Termolabilny wariant MTHFR	<input type="checkbox"/>	Badanie pierwiastków z erytrocytów	<input type="checkbox"/>	Uroporfiryna w moczu	<input type="checkbox"/>
Czynnik V Leiden	<input type="checkbox"/>	Badanie Toxic - pierwiastki w moczu	<input type="checkbox"/>	DHEA, kortyzol - rytm dobowy	<input type="checkbox"/>
Celiakia	<input type="checkbox"/>	Badanie metaboliczne moczu (MAP)	<input type="checkbox"/>	Kortyzol - rytm dobowy	<input type="checkbox"/>
LCT-nietolerancja laktozy	<input type="checkbox"/>	Badanie bazowe jelit	<input type="checkbox"/>	Poziom hemopirollaktamu HPL (KPU/HPU) w moczu	<input type="checkbox"/>
HLA-B27- zapalenie stawów	<input type="checkbox"/>	Badanie bazowe jelit profil stres	<input type="checkbox"/>	PraScreenKombi	<input type="checkbox"/>
HFE-hemochromatoza	<input type="checkbox"/>	B. bazowe jelit + Panel Clostridium	<input type="checkbox"/>	D-arabinitol	<input type="checkbox"/>
HLA-Cw6-tłuszczycza	<input type="checkbox"/>	M2PK wcz. wykrywanie nowotworu	<input type="checkbox"/>	<b>INNE</b>	
HPV HR- rak szyjki macicy	<input type="checkbox"/>	Bakterie powodujące tycie	<input type="checkbox"/>	ASO, ilościowo	<input checked="" type="checkbox"/>
CYP1A2-metabolizm kofeiny	<input type="checkbox"/>	Celiakia - kał	<input type="checkbox"/>	D-dimer, ilościowo	<input type="checkbox"/>
HSV-opryszczka	<input type="checkbox"/>	Celiakia - serum	<input type="checkbox"/>	APT	<input type="checkbox"/>
ALDOB-nietolerancja fruktozy i laktozy	<input type="checkbox"/>	Nietolerancje pokarmowe IgG 232	<input type="checkbox"/>	PT(INR)	<input type="checkbox"/>
FUT2-odporność	<input type="checkbox"/>	Nietolerancje pokarmowe IgG 70	<input type="checkbox"/>	Fibrynogen	<input type="checkbox"/>
ApoE-alzheimer	<input type="checkbox"/>	Badanie metaboliczne moczu + metabolizm aminokwasów (ONE)	<input type="checkbox"/>	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	<input type="checkbox"/>
<b>VITAIMMUN</b>		Analiza kwasów organicznych (OAT)	<input type="checkbox"/>	Kreatynina	<input type="checkbox"/>
Micro Flora Scan	<input type="checkbox"/>	D-arabinitol	<input type="checkbox"/>	Albumina	<input type="checkbox"/>
Micro Flora Scan Plus	<input type="checkbox"/>	Analiza kwasów tłuszczowych	<input type="checkbox"/>	Kwas metylomalonowy (MMA)	<input type="checkbox"/>
Zonulina	<input type="checkbox"/>	Profil witaminowy	<input type="checkbox"/>	Analiza pierwiastkowa włosów	<input type="checkbox"/>
Food Scan IgG/IgA 96	<input type="checkbox"/>	Profil wypadania włosów	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Food Scan IgG/IgA 112	<input type="checkbox"/>	Analiza pierwiastków odżywczych	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>ALAB</b>		Selen z pełnej krwi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Organix gastro	<input type="checkbox"/>	Neurotransmitery	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Endotoksyny LPS z krwi	<input type="checkbox"/>	Neurotransmitery plus	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Profil metabolitów wit. B (mocz)	<input type="checkbox"/>	Pełna analiza kału (CSA)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gastroprofil	<input type="checkbox"/>	Pełna analiza kału z parazytologią(CSA+P)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kwasy omega 3	<input type="checkbox"/>	Pełna parazytologia (CP)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DAO	<input type="checkbox"/>	<b>INSTYTUT MIKROEKOLOGII</b>			
Histamina w kale	<input type="checkbox"/>	KyberKompakt - mikroflora jelit i grzybów	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Histamina w moczu	<input type="checkbox"/>	KyberKompaktPro - mikroflora jelit i grzyby	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
FoodProfil	<input type="checkbox"/>	KyberMyk - candida i inne grzyby	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>PANEL NERKI</b>		KyberStatus - bakterie w jelicie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kreatynina	<input type="checkbox"/>	KyberPlus - stan zapalny jelita	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kwas moczowy	<input type="checkbox"/>	Pasożyty jelitowe	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Mocznik	<input type="checkbox"/>	Alergie wziewne	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>PANEL UKŁAD POKARMOWY</b>		Fruktoza - Wodorowy test oddechowy	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
p/c. p. endomysium (EmA) IgA IgG met. IIF	<input type="checkbox"/>	Laktoza - Wodorowy test oddechowy	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
p/c. p. gliadynowe (AGA) IgA IgG met. IIF	<input type="checkbox"/>	SIBO - Wodorowy test oddechowy	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
p/c.p. transglutaminaza tkankowa (anty-tTG) IgA IgG met.	<input type="checkbox"/>	Antygen Helicobacter pylori	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kał - krew utajona (bez diety)	<input checked="" type="checkbox"/>	Kalprotektyna	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kał - badanie ogólne	<input checked="" type="checkbox"/>	ImuPro Screen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kał - resztki pokarmowe	<input type="checkbox"/>	ImuPro Screen+ IgG 44	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Clostridium difficile, antygen GDH IgA IgG	<input type="checkbox"/>	ImuProBasic IgG 90	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Salmonella spp. IgG IgA	<input type="checkbox"/>	ImuPro Complete IgG 271	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>