



## F-21

imię i nazwisko

pesel

Nr KG

## DATA

# DIAGNOSTYKA

BADANIA/ GODZINA				BADANIA/ GODZINA			
morfologia				rtg kl. piersiowej			
glukoza (glukometr / krew żylna)				rtg jamy brzusznej.....			
elektrolyty				rtg .....			
mocznik				rtg .....			
kreatynina				rtg .....			
troponina				rtg .....			
CK-MB				USG.....			
APTT / INR				USG.....			
D - dimery				TK.....			
CRP				TK.....			
ALT				TK.....			
AST							
amylaza w surowicy / w moczu				ekg			
bilirubina				założenie cewnika do pęcherza moczowego			
gazometria				założenie zgłębnika do żołądka			
badanie ogólne moczu				plukanie żołądka			
Grupa krwi							
Próba krzyżowa				tlenoterapia		l/min	l/min
LEKARZ ZLECAJĄCY				LEKARZ ZLECAJĄCY			
OSOBA WYKONUJĄCA				OSOBA WYKONUJĄCA			