



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

OSRODEK ZLECAJĄCY/ODBIORCA WYNIKU (pieczęć instytucji)	Data wystawienia skierowania	Kod paskowy
tel Nr ośr. kosztów:.....	Pieczęć i podpis lekarza	

SKIEROWANIE DO PRACOWNI TOKSYKOLOGICZNEJ
Szpital Uniwersytecki w Krakowie - Zakład Diagnostyki, kod: 99-00152
Tel 12-400 36 49, 30-688 Kraków, ul. Jakubowskiego 2, blok C, 2 piętro
e-mail: labtoxuj@cm-uj.krakow.pl

DANE PACJENTA:

Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Płeć

--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr Księgi Głównej..... Nr Księgi Oddziału

Oddział szpitalny/ Miejsce zamieszkania

BADANIE:

planowe

pilne

na ratunek

<input type="checkbox"/> AChE (krew heparyna)	<input type="checkbox"/> Amfetamina (mocz)	Monitorowanie:	
<input type="checkbox"/> Amanityna (mocz)	<input type="checkbox"/> Barbiturany (mocz)		<input type="checkbox"/> Digoksyna (surowica)
<input type="checkbox"/> Etanol (krew heparyna)	<input type="checkbox"/> Benzodiazepiny (surowica, mocznik)		<input type="checkbox"/> Cyklosporyna (krew EDTA)
<input type="checkbox"/> Metanol (krew heparyna, mocznik)	<input type="checkbox"/> Ekstazy (mocz)		<input type="checkbox"/> Fenobarbital (surowica)
<input type="checkbox"/> Glikol etylenowy (surowica, mocznik)	<input type="checkbox"/> Fencyklidyna (mocz)		<input type="checkbox"/> Fenytoina (surowica)
<input type="checkbox"/> COHb (krew heparyna)	<input type="checkbox"/> Metamfetamina (mocz)		<input type="checkbox"/> Karbamazepina (surowica)
<input type="checkbox"/> MetHb (krew heparyna)	<input type="checkbox"/> Fenotiazyny (mocz)		<input type="checkbox"/> Kwas walproinowy (surowica)
<input type="checkbox"/> Paracetamol (surowica, mocznik)	<input type="checkbox"/> Kokaina (mocz)		<input type="checkbox"/> Klozapina (surowica)
<input type="checkbox"/> Salicylany (surowica, mocznik)	<input type="checkbox"/> Opiaty (mocz)		<input type="checkbox"/> Lamotrygina (surowica)
<input type="checkbox"/> Trójcykliczne antydepresanty (surowica, mocznik)	<input type="checkbox"/> THC (mocz)		<input type="checkbox"/> Levetiracetam (surowica)
			<input type="checkbox"/> MPA (CellCept) (osocze EDTA)
			<input type="checkbox"/> Sirolimus (krew EDTA)
			<input type="checkbox"/> Tacrolimus (krew EDTA)
			<input type="checkbox"/> Teofilina (surowica)
			<input type="checkbox"/> Wankomycyna (surowica)

Rodzaj materiału: surowica krew pełna mocznik dobowy zbiórka moczu, obj.....ml
(krew na skrzep) (z antykoagulantem)

Dane pobierającego:

Data i godzina pobrania materiału:

Ilość zleconych badań:.....

Data i godzina przyjęcia do laboratorium:

.....

.....



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

(P) – Oznaczenia wykonywane tylko w trybie planowym (czas oczekiwania na wynik 1-7 dni)

W sprawie badań planowych oraz leków i substancji psychoaktywnych, które nie są wymienione w skierowaniu proszę się kontaktować

z Pracownią Toksykologiczną **telefon całodobowy (12) 400 36 49**

LEKI		INNE OZNACZENIA
<input type="checkbox"/> Aminofenazon (mocz)	<input type="checkbox"/> Tiagabina (mocz)	<input type="checkbox"/> Aceton (krew)
<input type="checkbox"/> Amitryptylina (mocz)	<input type="checkbox"/> Todralazyna (mocz)	<input type="checkbox"/> Fenoksyoctowy kwas (mocz)
<input type="checkbox"/> Antazolina (mocz)	<input type="checkbox"/> Tolbutamid (mocz)	<input type="checkbox"/> Fenol (mocz)
<input type="checkbox"/> Atropina (mocz)	<input type="checkbox"/> Tramadol (mocz)	<input type="checkbox"/> ^(P) Izopropanol (krew, mocz)
<input type="checkbox"/> Baklofen (mocz)	<input type="checkbox"/> Triheksyfenidyl (mocz)	<input type="checkbox"/> Kotynina (mocz)
<input type="checkbox"/> B-blokery (mocz)	<input type="checkbox"/> Wenlafaksyna (mocz)	<input type="checkbox"/> p-aminofenol (mocz)
<input type="checkbox"/> Bisoprolol (mocz)	<input type="checkbox"/> Zolpidem (mocz)	<input type="checkbox"/> Rodanki (surowica)
<input type="checkbox"/> Buprenorfina (mocz)	<input type="checkbox"/> Zopiklon (mocz)	<input type="checkbox"/> SHb (krew pełna)
<input type="checkbox"/> Chlorprotiksen (mocz)	<input type="checkbox"/> Zuklopentyksol (mocz)	<input type="checkbox"/> Trójchlorooctowy kwas (mocz)
<input type="checkbox"/> ^(P) Citalopram (mocz)	<input type="checkbox"/> Inne	<input type="checkbox"/> ^(P) Związki lotne (krew, mocz)
<input type="checkbox"/> Dekstrometorfan (mocz)		(Aldehyd octowy, Aceton, wyższe alkohole, inne)
<input type="checkbox"/> Dimenhydrinat (mocz)		
<input type="checkbox"/> Doksepina (mocz)		
<input type="checkbox"/> Flupentyksol (mocz)		
<input type="checkbox"/> Haloperidol (mocz)		
<input type="checkbox"/> Hydroksyzyna (mocz)		
<input type="checkbox"/> Kaptopril (mocz)	Substancje psychoaktywne „dopalacze”(mocz)	
<input type="checkbox"/> Ketamina (mocz)	<input type="checkbox"/> Mefedron	
<input type="checkbox"/> Klomipramina (mocz)	<input type="checkbox"/> ^(P) Katynonu pochodne: Butylon, Etylon, Metylon, Katynon, Metkatynon, Bufedron, MDPV, inne	
<input type="checkbox"/> Klonidyna (mocz)		
<input type="checkbox"/> Klozapina (mocz)		
<input type="checkbox"/> Kwetiapina (mocz)		
<input type="checkbox"/> Maprotylina (mocz)	<input type="checkbox"/> Kanabinoidy syntetyczne : JWH, Spice, K2	
<input type="checkbox"/> Metadon (mocz)		
<input type="checkbox"/> Metakwalon (mocz)	<input type="checkbox"/> GHB/GBL (mocz)	
<input type="checkbox"/> Metamizol (mocz)	<input type="checkbox"/> Inne substancje:	
<input type="checkbox"/> Metoprolol (mocz)	
<input type="checkbox"/> Mianseryna (mocz)		
<input type="checkbox"/> Oksprenolol (mocz)		^(P) METALE
<input type="checkbox"/> Olanzapina (mocz)		<input type="checkbox"/> ^(P) Miedź (surowica)
<input type="checkbox"/> Oksykodon (mocz)		<input type="checkbox"/> ^(P) Miedź (mocz–dobowa zbiórka)
<input type="checkbox"/> Opipramol (mocz)		<input type="checkbox"/> ^(P) Cynk (surowica)
<input type="checkbox"/> Petydyna (mocz)		<input type="checkbox"/> ^(P) Kadm (krew pełna, mocz)
<input type="checkbox"/> Propranolol (mocz)		<input type="checkbox"/> ^(P) Ołów (krew pełna, mocz)
<input type="checkbox"/> Prydynol (mocz)		
<input type="checkbox"/> Prymidon (mocz)		
<input type="checkbox"/> ^(P) Risperidon (mocz)		
<input type="checkbox"/> ^(P) Sertralina (mocz)		
<input type="checkbox"/> ^(P) Sulpiryd (mocz)		