

Imię i nazwisko pacjenta .....

Data.....

Badania dot. przyjęcie pacjenta w przypadku zakwalifikowania do żywienia dojelitowego kompletną dietą przemysłową

1	Sód	
2	Potas	
3	Fosfor	
4	Wapń	
5	Magnez	
6	Glikemia	
7	Lipidogram	Cholesterol: ..... HDL ..... LDL; ..... Trój glicerydy .....
8	Mocznik	
9	Kreatynina	
10	Aspat	
11	Alat	
12	GGTP	
13	Fosfataza alkaliczna	
14	Układ krzepnięcia	APPT: ..... INR: .....
15	Mocz ogólny	
16	Morfologia rozmaz	

- Możliwość dołączenia wyników w formie wydruku

.....  
Podpis oraz pieczętka lekarza