

E. Gulbja Laboratorija

LABORATORISKO IZMEKLĒJUMU PIEPRASĪJUMS



Reģistrēja _____

Serumu sagatavoja _____

Vieta aizpildīšanai laboratorijā

Pacients

Vārds, uzvārds _____

Personas kods _____

Atbildes saņemšanas veids

e-pasts: _____

Fax: _____

Pa pastu (adrese): _____

Pacients personīgi kādā no filiālēm.

Analīzes

Vispārējā veselības pārbaude

IEVADES KODS - **VP**

Pilna asins aina

ALAT

ASAT

GGT

Sārmainā fosfatāze

LDH

Kreatīnkināze

Kreatinīns

Kopējais olbaltums

CRO

Holesterīns

Augsta līmeņa holesterīns

Zema līmeņa holesterīns

Triglicerīdi

Glikoze

TSH