ФЗОМ -Образец - ЛУ1

Упат Бр.____________

____
Назив на здравствена установа

____
Работна единица Одделение

Број на лекарски дневник ____________

ДО

____
Назив на здравствена установа

____
Специјалност

____
Место

____
Лекар

____
Факсимил

____
Термин

ЛАБОРАТОРИСКИ УПАТ - 1

Се упатува: ____
Презиме, име на родител/старател и име на осигуреното лице

____
Адреса на живеење

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|
Број на здравствена легитимација

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Единствен матичен број на осигуреник

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Единствен здравствен број на осигуреник

Р.Бр	Шифра на пакет	Шифра на здравствена услуга од пакетот	Број на услуги од пакетот	Опис на статусот / биохемиска лабораториската услуга
1	2	3	4	5
1	**БА2**			**ХЕМАТОЛОШКИ СТАТУС**
		БА2/1		Седиментација на еритроцити
		БА2/2		Крвна слика со диференцијална крвна слика
			1.	Хемоглобин
			2.	Еритроцити
			3.	Леукоцити
			4.	Тромбоцити
			5.	Хематокрит
			6.	Диференцијална крвна слика
			6.а	Неутрофили
			6.б	Лимфоцити
			6.в	Еозинофили
			6.г	Моноцити
2	**БА13**			**УРИНАРЕН СТАТУС со седимент**
			1.	pH
			2.	Специфична тежина
			3.	Белковини
			4.	Глукоза во урина
			5.	Кетони
			6.	Седимент на урина
			7.	Уробилиноген
3	**БА4**			**ГЛУЦИДЕН СТАТУС**
		БА4/1	1.	Глукоза во серум **(Гликемија)**
		БА4/2	2.	Глукоза толеранс тест **(OGTT)**
		БА4/3	3.	Гликолизиран хемоглобин **(HbA1C)**
4	**БА10**			**ЛИПИДЕН СТАТУС**
		БА10/3	1.	Вкупен холестерол
		БА10/2	2.	Триглицериди
5	**БА5**			**ДЕГРАДАЦИОНИ ПРОДУКТИ**
		БА5/1	1.	Уреа во серум
		БА5/3	2.	Креатинин во серум
6	**БА7**			**ЕНЗИМСКИ СТАТУС**
		БА7/8	1.	AST - Аспартат аминотрансфераза
		БА7/9	2.	ALT Аланин аминотрансфераза
7	**БА8**			**ЕЛЕКТРОЛИТЕН СТАТУС - во серум**
		БА8/8	1.	Железо **(Fe)**
8	**БА11**			**ХОРМОНСКИ СТАТУС**
		БА11/16	1.	Тиреостимулирачки хормон **(TSH)**
8	**БА16**			**Тест за бременост**
		БА16/3	1.	Тест за бременост **б-HCG во серум**

Во ____________ ____________ 20__ година МП Потпис и факсимил на лекар

____

Format: A4