

W	PROCEDURA	Strona 1 z 7
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie Dział Diagnostyki Laboratoryjnej	ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP-006/DDL	WYDANIE: V
ISO 9001 Standard akredytacyjny LA 3	WYDAWANIE SPRAWOZDAŃ Z BADAŃ	DATA OBOWIĄZYWANIA 2025-09-15

Egzemplarz nr:

Własność:

31.25	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej
-------	----------------------------------

Żadna część niniejszej procedury nie może być zmieniana bez wiedzy i kopiowana bez zgody
Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemów Zarządzania

	STANOWISKO	DATA	NAZWISKO	PODPIS
RACOWAŁ	Specjalista ds. Jakości Laboratorium	08.08.2025	Wioletta Świątek- Kwapniewska	Świątek W.
SPRAWDZIŁ	Kierownik Działu Diagnostyki Laboratoryjnej	19.08.2025	Agata Kołodziejczyk-Koś	A. Kołodziejczyk-Koś
	Administrator Bezpieczeństwa Informacji	20 SIE. 2025	Monika Borgula	Borgula M.
	Kierownik Sekcji ds. Organizacyjnych i Dokumentacji		Anna Roszczyńska- Kapusta	A. Roszczyńska-Kapusta
	Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa	21 SIE. 2025	Piotr Skrobisz	P. Skrobisz
	Pełnomocnik Dyrektora ds. Systemów Zarządzania	22 SIE. 2025	Sylvia Kosowska-Furman	S. Kosowska-Furman
ZATWIERDZIŁ	Dyrektor Szpitala	25 SIE. 2025	Anna Czech	A. Czech

1. Cel procedury

Celem procedury jest prawidłowe wydanie sprawozdania z badania laboratoryjnego materiału biologicznego, zapewnienie aby Zlecający otrzymał go bez zbędnej zwłoki oraz zabezpieczenie tej dokumentacji przed wglądem nieupoważnionych osób.

2. Zakres stosowania

Niniejsza procedura obowiązuje w Szpitalu Wojewódzkim im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie.

3. Definicje

- **Wynik = Sprawozdanie z badań**
- **LSI** - Laboratoryjny System Informatyczny
- **DDL** - Dział Diagnostyki Laboratoryjnej
- **Autoryzacja wyniku = akceptacja** - stanowi potwierdzenie przez diagnostę laboratoryjnego na podstawie ustalonych kryteriów (zakresy wartości referencyjnych), że określony wynik uzyskany został po właściwie przeprowadzonej ocenie jakości materiału, właściwym przebiegu

W	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP-006/DDL	Strona 2 z 7
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie Dział Diagnostyki Laboratoryjnej		WYDANIE: V
ISO 9001 Standard akredytacyjny LA 3	WYDAWANIE SPRAWOZDAŃ Z BADAŃ	DATA OBOWIĄZYWANIA 2025-09-15

procesu diagnostycznego zgodnie z obowiązującymi procedurami, w przypadku odpisu wyniku w formie papierowej dodatkowo składany jest podpis i pieczęć diagnosty laboratoryjnego

- **Kod materiału** = numer zlecenia
- **Badanie laboratoryjne** – badany parametr
- **Wynik** – wartość parametru lub opis
- **INR (International Normalized Ratio)** – międzynarodowy współczynnik znormalizowany - wystandaryzowany współczynnik czasu protrombinowego umożliwiający porównywalność wyników niezależnie od użytych odczynników
- **NN** – pacjent o nieznanej tożsamości, oznaczenie pacjenta, dla którego ustalenie danych osobowych jest niemożliwe, zlecenie odbierane jest w formie elektronicznej z systemu HIS
- **tryb standardowy** – badania wykonywane w normalnym trybie pracy DDL od poniedziałku do piątku

4. Opis przebiegu działań

4.1. Zasady postępowania

Procedura wydania wyniku badania laboratoryjnego obejmuje:

- Akceptacje, autoryzacje wyników badań laboratoryjnych
- osoby upoważnione do autoryzacji wyników badań laboratoryjnych
- formę wyniku badania
- czas oczekiwania na wyniki badań laboratoryjnych
- sposób wydawania wyników badań laboratoryjnych

4.2. Autoryzacja wyników badań laboratoryjnych

Wyniki badań analitycznych oraz mikrobiologicznych przesłane z analizatorów lub/i wpisane do LSI należy zautoryzować w module „walidacja” zgodnie z instrukcją obsługi programu LSI ProfLab.

4.3. Osoby odpowiedzialne za akceptacje/autoryzacje wyników badań laboratoryjnych

Za akceptacje/autoryzacje wyniku w Dziale Diagnostyki Laboratoryjnej odpowiadają diagnosty laboratoryjni zgodnie z grafikiem.

4.4. Formularz sprawozdania z badania laboratoryjnego zawiera:

- datę i godzinę wykonania badania laboratoryjnego oraz numer identyfikacyjny danego badania laboratoryjnego
- nazwę badanego parametru
- zastosowaną metodę badawczą wraz z jej ograniczeniami
- rodzaj badanego materiału biologicznego
- imię (imiona) i nazwisko osoby zlecającej badanie laboratoryjne (wyjątek stanowi badanie komercyjne)
- dane pacjenta:
 - ✓ imię (imiona) i nazwisko
 - ✓ oznaczenie płci
 - ✓ adres miejsca zamieszkania albo oddział szpitalny pobytu pacjenta
 - ✓ numer PESEL, a w przypadku:

W	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP-006/DDI	Strona 3 z 7
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie Dział Diagnostyki Laboratoryjnej		WYDANIE: V
ISO 9001 Standard akredytacyjny LA 3	WYDAWANIE SPRAWOZDAŃ Z BADAŃ	DATA OBOWIĄZYWANIA 2025-09-15

- osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwę, numer i serię dowodu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia
- noworodka bez nadanego imienia – oznaczenie „syn” lub „córka” i numer PESEL matki
- pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego całkowicie lub niezdolnego do świadomego wyrażania zgody – dodatkowo nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz adres jego zamieszkania
- ✓ numer identyfikacyjny nadany w laboratorium albo kod – w przypadku braku danych, w szczególności w przypadku pacjenta o nieustalonej tożsamości

- nazwę (firmę) zleceniodawcy
- adres miejsca przesłania sprawozdania z badania laboratoryjnego
- nazwę i adres laboratorium wykonującego badanie laboratoryjne
- datę i godzinę pobrania materiału biologicznego do badania laboratoryjnego
- datę i godzinę przyjęcia materiału do badania laboratoryjnego
- datę i godzinę wykonania badania laboratoryjnego
- wynik badania laboratoryjnego w formie liczbowej wraz z jednostką miary lub w formie opisowej
- przedział wartości referencyjnych dla płci i wieku, wartości decyzyjne lub diagramy i normogramy, które wspomagają wartości decyzyjne
- laboratoryjną interpretację wyniku
- flagowanie wyników wykraczających poza zakresy wartości referencyjnych
- informacje dotyczące widocznych uszkodzeń i zmian właściwości pobranego materiału biologicznego, które mogą mieć wpływ na wynik lub interpretację badania wyniku laboratoryjnego
- podpis i oznaczenie osoby autoryzującej wynik badania laboratoryjnego obejmujące:
 - imię (imiona) i nazwisko
 - tytuł zawodowy
 - uzyskane specjalizacja, jeżeli posiada
 - numer prawa wykonywania zawodu
- pieczęć i podpis osoby autoryzującej wynik (dla wyniku w formie papierowej)

4.4.2. Sprawozdanie z badań mikrobiologicznych zawiera:

- datę i godzinę wykonania badania mikrobiologicznego oraz numer identyfikacyjny danego badania laboratoryjnego
- rodzaj badanego materiału biologicznego
- rodzaj badania mikrobiologicznego i zastosowaną metodę diagnostyczną
- imię (imiona) i nazwisko osoby zlecającej badanie mikrobiologiczne (wyjątek stanowi badanie komercyjne)
- dane pacjenta:
 - ✓ imię (imiona) i nazwisko
 - ✓ oznaczenie płci
 - ✓ adres miejsca zamieszkania albo oddział szpitalny pobytu pacjenta
 - ✓ numer PESEL, a w przypadku:
 - osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwę, numer i serię dowodu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia

W	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP-006/DDL	Strona 4 z 7
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie Dział Diagnostyki Laboratoryjnej		WYDANIE: V
ISO 9001 Standard akredytacyjny LA 3	WYDAWANIE SPRAWOZDAŃ Z BADAŃ	DATA OBOWIĄZYWANIA 2025-09-15

- noworodka bez nadanego imienia – oznaczenie „syn” lub „córka” i numer PESEL matki
- pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego całkowicie lub niezdolnego do świadomego wyrażania zgody – dodatkowo nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz adres jego zamieszkania
- ✓ numer identyfikacyjny nadany w laboratorium albo kod – w przypadku braku danych, w szczególności w przypadku pacjenta o nieustalonej tożsamości
- nazwę (firmę) zleceniodawcy
- adres miejsca przesłania sprawozdania z badania mikrobiologicznego
- nazwę i adres laboratorium wykonującego badania mikrobiologiczne
- datę i godzinę pobrania materiału biologicznego do badania mikrobiologicznego
- datę i godzinę przyjęcia materiału do badania mikrobiologicznego
- datę i godzinę wykonania badania mikrobiologicznego
- laboratoryjną interpretację wyniku badania mikrobiologicznego
- informacje dotyczące widocznych uszkodzeń i zmian właściwości pobranego materiału biologicznego, które mogą mieć wpływ na wynik lub interpretację badania wyniku mikrobiologicznego
- podpis i oznaczenie osoby autoryzującej wynik badania mikrobiologicznego obejmujące:
 - imię (imiona) i nazwisko
 - tytuł zawodowy
 - uzyskane specjalizacja, jeżeli posiada
 - numer prawa wykonywania zawodu lub numer dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie mikrobiologii
- pieczęć i podpis osoby autoryzującej wynik (dla wyniku w formie papierowej)

Osoby uprawnione w oddziałach szpitalnych oraz w poradniach specjalistycznych szpitala mają dostęp do sprawozdania z badania w wersji elektronicznej w programie HIS (dla badań zlecanych elektronicznie). Podgląd wyniku służy lekarzowi do celów informacyjnych do użytku wewnętrznego. Zgodnie z zarządzeniem nr 197/2016: **podglądu wyniku nie należy drukować, ponieważ wydruk taki nie stanowi wyniku i nie należy go włączać do dokumentacji pacjenta!** Wyniki badań w formie papierowej drukowane są w oddziałach szpitala w formie załącznika „Wyciąg z wszystkich badań analitycznych” (jako integralna część Historii Choroby).

Uwaga: w przypadku awarii systemu komputerowego HIS lub awarii komunikacji systemów HIS i LSI informacje o sprawozdaniu z badania laboratoryjnego/mikrobiologicznego dla oddziałów szpitalnych są drukowane w formie papierowej.

Wyniki dla pozostałych kontrahentów są drukowane w Dziale Diagnostyki Laboratoryjnej.

W	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP-006/DDL	Strona 5 z 7
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie Dział Diagnostyki Laboratoryjnej		WYDANIE: V
ISO 9001 Standard akredytacyjny LA 3	WYDAWANIE SPRAWOZDAŃ Z BADAŃ	DATA OBOWIAZYWANIA 2025-09-15

4.5. Czas oczekiwania na wynik

Czas oczekiwania na wynik został zawarty w liście badań dla każdego rodzaju badania.

Czas oczekiwania na wynik badań pilnych.

Wyniki badań laboratoryjnych pilnych w zależności od zleconego parametru są kompletne do 1 godziny lub do 3 godzin od przyjęcia do DDL (załącznik nr 2).

Czas oczekiwania na wynik badań wykonywanych w trybie standardowym, w soboty i święta.

Wyniki badań laboratoryjnych w zależności od zleconego parametru są kompletne zgodnie z załącznikiem nr 2.

Czas badań ulega wydłużeniu w czasie mycia, konserwacji oraz kalibracji i kontroli analizatorów.

Uwaga! DDL zastrzega możliwość zmiany czasu oczekiwania na wyniki badań laboratoryjnych w przypadku awarii aparatury pomiarowej, trudności z wykrzepieniem próbki, wysokie wartości oznaczanych parametrów wymagające rozcieńczenia i ponownego oznaczenia oraz wyjaśniania i korekty błędów przedlaboratoryjnych.

Uwaga! DDL zastrzega możliwość zmiany czasu oczekiwania na wyniki badań mikrobiologicznych w przypadku organizmów trudno rosnących lub konieczności konsultacji z placówką referencyjną.

4.6. Wydruk wyników

Za wydruki badań w DDL odpowiada personel laboratorium zgodnie z załącznikiem nr 1.

4.7. Sposoby wydawania sprawozdania z badań

- Pacjentowi za okazaniem kodu kreskowego zlecenia (wzór wg załącznika nr 5) oraz dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- pacjentowi za okazaniem dowodu potwierdzającego tożsamość lub osobie upoważnionej. Upoważnienie powinno zawierać dane zgodnie z załącznikiem nr 3. Osoba upoważniona powinna okazać dokument potwierdzający tożsamość. Upoważnienie dotyczące wydawania wyników badań jest archiwizowane w DDL
- Wyniki wydaje się osobom pełnoletnim, dla osób niepełnoletnich oraz pomiędzy 16-18 r.ż. wyniki odbiera rodzic lub prawny opiekun za okazaniem kodu kreskowego zlecenia i okazaniem dowodu potwierdzającego tożsamość.
- Wyniki badań komercyjnych są dostępne w wersji on-line po zalogowaniu do serwisu <https://wyniki.lukasz.med.pl> i zaakceptowaniu Regulaminu świadczenia usług droga elektroniczną.
- Z wykorzystaniem programu HIS dla upoważnionego personelu medycznego.
- Z wykorzystaniem maila szyfrowanego po uzgodnieniu.

W	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP-006/DDL	Strona 6 z 7
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie Dział Diagnostyki Laboratoryjnej		WYDANIE: V
ISO 9001 Standard akredytacyjny LA 3	WYDAWANIE SPRAWOZDAŃ Z BADAŃ	DATA OBOWIĄZYWANIA 2025-09-15

Uwaga: Wyników telefonicznie nie podajemy.

- ✓ Wynik telefonicznie może być podany lekarzowi w sytuacjach wyjątkowych (dla ratowania życia, wyniki toksykologiczne) oraz dla kontrahenta zewnętrznego. Lekarz podaje swoje dane (oddział, tytuł, imię i nazwisko) podaje imię, nazwisko i PESEL pacjenta.
- ✓ Zgłaszanie wartości krytycznych – w przypadku wystąpienia wartości krytycznych należy postępować zgodnie z procedurą SOP 018 „Zasady postępowania z wartościami krytycznymi”
- ✓ Wynik badania koagulologicznego (INR) może być podany telefonicznie pacjentowi objętemu leczeniem przeciwzakrzepowym. Pacjent podaje imię, nazwisko PESEL. Po podaniu wyniku telefonicznie osoba otrzymująca wynik powtarza uzyskaną informację ustnie w celu wykluczenia pomyłki.
- ✓ Wszystkie informacje udzielne pacjentom wpisywane są przez osobę udzielającą tych informacji do Książki Informacji (wzór wg załącznika nr 4).

4.8. Osoby upoważnione do odbioru wyniku.

Osobą upoważnioną do odbioru wyników badań jest:

- lekarz z danego oddziału, poradni przyszpitalnych
- pielęgniarka z danego oddziału, poradni przyszpitalnej,
- pacjent lub inna osoba upoważniona przez niego do odbioru wyników

4.9. Transport wyników dla kontrahentów zewnętrznych.

Wyniki transportowane przez kuriera do kontrahentów zewnętrznych wydawane są w zamkniętej kopercie opisanej nazwą placówki zlecniodawcy do której odbywa się w/w transport.

4.10 WSPÓŁPRACA Z ODDZIAŁAMI SZPITALNYMI

Sprawny przepływ informacji pomiędzy laboratorium a oddziałami szpitalnymi zapewniony jest poprzez:

- Przekazywanie aktualnych procedur, instrukcji dla personelu i pacjenta.
- Szkolenia personelu szpitala, w zakresie szkoleń rozwiązywane są bieżące problemy.
- Sprawny przepływ informacji – w tym przekazywanie wartości krytycznych, konieczności powtórzenia badania.
- Dodatkowe informacje dotyczące wyników udzielane przez diagnostę laboratoryjnego – udział w interpretacji wyników, doborze badań, reakcji krzyżowych, interferencji w wynikach badań, przekazywaniem dodatkowych komentarzy i informacji dotyczących wyników badań, udzielanie rekomendacji dotyczących proponowanych metod diagnostycznych.
- Dodatkowe wyjaśnienia dotyczące sposobu pobierania, transportu, zlecenia w HIS badań do laboratorium

5. Odpowiedzialność i uprawnienia

- ✓ Autoryzacja - Akceptacja wyniku – diagnosta laboratoryjny opisano w punkcie 4.3
- ✓ Wydruk wyników – wg załącznika nr 1
- ✓ Odbiór i transport wyników – wg punktu 4.8 i 4.9

W	PROCEDURA	Strona 7 z 7
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie Dział Diagnostyki Laboratoryjnej	ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA QP-006/DDL	WYDANIE: V
ISO 9001 Standard akredytacyjny LA 3	WYDAWANIE SPRAWOZDAŃ Z BADAŃ	DATA OBOWIĄZYWANIA 2025-09-15

6. Kontrola przebiegu procedury

Nadzór nad prawidłowością i skutecznością funkcjonowania procedury pełni Kierownik Działu Diagnostyki Laboratoryjnej.

7. Załączniki

- **Załącznik nr 1** – Schemat wydruku wyników
- **Załącznik nr 2** - Wykaz badań, tryb wykonywania i czas oczekiwania na wynik
- **Załącznik nr 3** - Jednorazowe upoważnienie do odbioru Sprawozdania z badań – jako upoważnienie uznawany jest też inny dokument zawierający wszystkie dane wg tego załącznika
- **Załącznik nr 4** - Książka informacji

plik tylko do odczytu, egzemplarz nie podlega aktualizacji

plik tylko do odczytu, egzemplarz nie podlega aktualizacji

DRUKOWANIE WYNIKÓW

1. Poniedziałek-piątek 7.00 – 14.35 – osoba wg grafiku

- poradnie szpitalne
- badania płatne
- kontrahenci zewnętrzni
- poradnia onkologiczna, chemioterapia „dzienna” (osoba odpowiedzialna za stanowisko Rejestracja cito)

2. Poniedziałek-piątek 14.35 – 19.00 – osoba wg grafiku

- poradnie szpitalne
- poradnia onkologiczna, chemioterapia „dzienna”
- badania płatne
- kontrahenci zewnętrzni

3. Poniedziałek-piątek 19.00 – 7.00, sobota, niedziela 7.00-19.00; 19.00-7.00 technik dyżurny

- poradnie szpitalne
- poradnia onkologiczna, chemioterapia „dzienna”
- badania płatne
- kontrahenci zewnętrzni

Uwaga: po godzinie 24 należy pamiętać o cofnięciu daty „od” o jeden dzień wstecz – (żeby wydrukować wyniki z dyżuru sprzed „północy”)

4. Sobota, niedziela 15.00-19.00 osoba odpowiedzialna za stanowisko Rejestracja cito

- poradnie szpitalne
- poradnia onkologiczna, chemioterapia „dzienna”
- badania płatne
- kontrahenci zewnętrzni

SCHEMAT DRUKOWANIA:

- drukować należy według schematu „po grupach”
- drukować „tylko niewydrukowane”
- ponownie drukować ten sam zakres (kontrahent, grupa) „tylko niewydrukowane” + „drukuj niekompletne zlecenia”

OBSŁUGA CZYTNIKA – osoba w rejestracji CITO jest odpowiedzialna za przypominanie osobom dostarczającym materiał o obowiązku zaczytania kodu każdego materiału.

plik tylko do odczytu, egzemplarz nie podlega aktualizacji

Wykaz badań, tryb wykonywania i czas oczekiwania na wynik

	Wykaz badań wykonywanych w trybie pilnym do 1 godziny od przyjęcia do DDL	Wykaz badań wykonywanych od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:35 w trybie standardowym (w nawiasach podano ostateczną godzinę przyjęcia materiału do DDL, po jej przekroczeniu badanie zostanie wykonane w następnym dniu roboczym; # oznacza, że dane badanie nie nadaje się do przechowywania i należy powtórzyć w następnym terminie)	Wykaz badań wykonywanych w godzinach 14:35 – 7.00 w trybie standardowym	Wykaz badań standardowych wykonywanych w soboty i święta w godzinach 7:00 – 14:35 (laboratorium zabezpiecza pozostały materiał do badań)	Wykaz badań wykonywanych w trybie pilnym w do 3 godzin od dostarczenia do DDL
Badania hematologiczne	Morfologia 10 parametrów Morfologia 26 parametrów Płytki krwi pobrane na cytrynian	Morfologia 10 parametrów Morfologia 26 parametrów # Płytki krwi oceniane komorowo (do 10.00) # Oporność osmotyczna erytrocytów (do 10.00, należy wcześniej zgłosić w laboratorium) # Eozynofilia bezwzględna (do 10.00) # Retikulocyty (do 14.00, wyjątek pacjenci dializowani) Płytki krwi pobrane na cytrynian # Płytki krwi wykonywane metodą bezpośrednią (do 10.00, należy wcześniej zgłosić w laboratorium) # OB (do 10.00)	Morfologia 10 parametrów Morfologia 26 parametrów Płytki krwi pobrane na cytrynian Retikulocyty pacjenci dializowani	Morfologia 10 parametrów Morfologia 26 parametrów Płytki krwi pobrane na cytrynian OB	
Badania koagulologiczne	Czas protrombinowy Czas kaolinowo – kefalinowy Fibrynogen Antytrombina D-dimery	Czas protrombinowy Czas kaolinowo–kefalinowy Fibrynogen Antytrombina D-dimery	Czas protrombinowy Czas kaolinowo – kefalinowy Fibrynogen Antytrombina D-dimery	Czas protrombinowy Czas kaolinowo – kefalinowy Fibrynogen Antytrombina D-dimery	
Badania z zakresu analityki ogólnej	Mocz – badanie ogólne (w przypadku obecnego białka czas badania ulega wydłużeniu do 2h) PMR – badanie ogólne Test ciążowy	Mocz – badanie ogólne # Mocz – liczba Addisa (do 12:00) Mocz – białko całkowite Mocz – utrata białka Mocz – glukoza Mocz – ciała ketonowe # Mocz – waleczki erytrocytarne (do 12:00) PMR – badanie ogólne Test ciążowy Kał - krew utajona	Mocz – badanie ogólne PMR – badanie ogólne Test ciążowy	Mocz – badanie ogólne Mocz – białko całkowite Mocz – utrata białka Mocz – glukoza Mocz – ciała ketonowe Kał – krew utajona PMR – badanie ogólne Test ciążowy	

Badania wirusologiczne	HBs antygen Test potwierdzenia antygenu HBs HIV Anty-HCV Anty-HBs Syfilis (poniedziałek, czwartek)			Badania po ekspozycji (HIV, HBs-antigen, anty-HBs, anty-HCV)
Badania biochemiczne	ALAT Aspat GGTP LDH ALP Amylaza w surowicy Amylaza w moczu CK CKMB Albumina Białko całkowite Bilirubina całkowita Bilirubina bezpośrednia Cholesterol całkowity Trójglicerydy Lipidogram Glukoza Mocznik Kreatynina Kwas moczowy Sód Potas Chlorki Wapń całkowity Wapń zjonizowany Magnez Fosfor Żelazo Lipaza CRP Parametry krytyczne panel 1 Parametry krytyczne panel 2 RKZ – krew żylna Amoniak	Alat Aspat GGTP LDH ALP Amylaza w surowicy Amylaza w moczu CK CKMB Albumina Białko całkowite Bilirubina całkowita Bilirubina bezpośrednia Cholesterol całkowity Trójglicerydy Lipidogram Glukoza Mocznik Kreatynina Kwas moczowy Sód Potas Chlorki Wapń całkowity Wapń zjonizowany Magnez Fosfor Żelazo TIBC UIBC Lipaza CRP Parametry krytyczne panel 1 Parametry krytyczne panel 2 RKZ – krew żylna ASO RF Amoniak	Alat Aspat GGTP LDH ALP Amylaza w surowicy Amylaza w moczu CK CKMB Albumina Białko całkowite Bilirubina całkowita Bilirubina bezpośrednia Cholesterol całkowity Trójglicerydy Lipidogram Glukoza Mocznik Kreatynina Kwas moczowy Sód Potas Chlorki Wapń całkowity Wapń zjonizowany Magnez Fosfor Żelazo TIBC UIBC Lipaza CRP Parametry krytyczne panel 1 Parametry krytyczne panel 2 RKZ – krew żylna ASO RF	Alat Aspat GGTP LDH ALP Amylaza w surowicy Amylaza w moczu CK CKMB Albumina Białko całkowite Bilirubina całkowita Bilirubina bezpośrednia Cholesterol całkowity Trójglicerydy Lipidogram Glukoza Mocznik Kreatynina Kwas moczowy Sód Potas Chlorki Wapń całkowity Wapń zjonizowany Magnez Fosfor Żelazo TIBC UIBC Lipaza CRP Parametry krytyczne panel 1 Parametry krytyczne panel 2 RKZ – krew żylna ASO RF

			Parametry krytyczne panel 1 Parametry krytyczne panel 2 RKZ – krew żylna Krzywa cukrowa (każdy jej rodzaj do 11.00) # Dobowe wydalanie z moczem: moczownika, kreatyniny, kwasu moczowego, sodu, potasu, magnezu, wapnia, fosfor (do 11.00) # Stosunek wapnia do kreatyniny w moczu (do 12.00) # Oznaczenie w porcji moczu: sodu, potasu, kreatyniny, stosunku wapnia do kreatyniny (do 12.00) # Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu ACR (do 12.00)	Amoniak Badanie biochemiczne płynów z jam ciała	Amoniak Badanie biochemiczne płynów z jam ciała	Lamotrygina Levetiracetam Acetaminofen Wankomycyna Osmolalność surowicy Osmolalność moczu
Badania monitorowania leków oraz badania toksykologiczne	Jakościowe badanie moczu na obecność leków i narkotyków (Benzodiazepiny, barbiturany, TCA, kokaina, amfetamina, opiaty, THC, MTD, ecstazy, mefedron) Półilościowe badanie benzodiazepin, kokainy, barbituranów, opiatu, THC, amfetaminy w moczu Digoksyna Karbamazepina Kwas walproinowy Lamotrygina Levetiracetam Acetaminofen Wankomycyna Stężenie alkoholu etylowego Osmolalność surowicy Pochodne hemoglobiny (COHb, MetHb)	Jakościowe badanie moczu na obecność leków i narkotyków (Benzodiazepiny, barbiturany, TCA, kokaina, amfetamina, opiaty, THC, MTD, ecstazy, mefedron) Półilościowe badanie benzodiazepin, kokainy, barbituranów, opiatu, THC, amfetaminy w moczu Digoksyna Karbamazepina Kwas walproinowy Lamotrygina Levetiracetam Acetaminofen Wankomycyna Stężenie alkoholu etylowego Osmolalność surowicy Pochodne hemoglobiny (COHb, MetHb)	Jakościowe badanie moczu na obecność leków i narkotyków (Benzodiazepiny, barbiturany, TCA, kokaina, amfetamina, opiaty, THC, MTD, ecstazy, mefedron) Półilościowe badanie benzodiazepin, kokainy, barbituranów, opiatu, THC, amfetaminy w moczu Digoksyna Karbamazepina Kwas walproinowy Lamotrygina Levetiracetam Acetaminofen Wankomycyna Stężenie alkoholu etylowego Osmolalność surowicy Pochodne hemoglobiny (COHb, MetHb)	Jakościowe badanie moczu na obecność leków i narkotyków (Benzodiazepiny, barbiturany, TCA, kokaina, amfetamina, opiaty, THC, MTD, ecstazy, mefedron) Półilościowe badanie benzodiazepin, kokainy, barbituranów, opiatu, THC, amfetaminy w moczu Digoksyna Karbamazepina Kwas walproinowy Lamotrygina Levetiracetam Acetaminofen Wankomycyna Stężenie alkoholu etylowego Osmolalność surowicy Pochodne hemoglobiny (COHb, MetHb)	Jakościowe badanie moczu na obecność leków i narkotyków (Benzodiazepiny, barbiturany, TCA, kokaina, amfetamina, opiaty, THC, MTD, ecstazy, mefedron) Półilościowe badanie benzodiazepin, kokainy, barbituranów, opiatu, THC, amfetaminy w moczu Digoksyna Karbamazepina Kwas walproinowy Lamotrygina Levetiracetam Acetaminofen Wankomycyna Stężenie alkoholu etylowego Osmolalność surowicy Pochodne hemoglobiny (COHb, MetHb)	Lamotrygina Levetiracetam Acetaminofen Wankomycyna Osmolalność surowicy Osmolalność moczu

Badania immunodiagnostyczne (wszystkie przyjęte do 11:00 z)	Troponina T th STAT NT-proBNP	TSH III Generacji FT3 FT4 Prolaktyna (czwartek) Anty TPO (czwartek) Anty-TG (czwartek) FSH (czwartek) LH (czwartek) PTH (czwartek) Estradiol (czwartek) Progesteron (czwartek) Testosteron (czwartek) Kortyzol (środa) Kortyzol w ślinie (środa) PSA PSA – wolny AFP CA – 125 CA – 15.3 CA – 19.9 CEA HE 4 (środa) ROMA (algorytm Ca 125, HE4) (środa) Ferrylina (środa) Witamina B12 (środa) Witamina D całkowita (25hydroksyvitamina D) (środa) kwas foliowy (środa) Prokalcytonina Troponina T th STAT Interleukina 6 NT-proBNP IgE całkowite (czwartek) Beta-HCG Anty-CCP (wtorek)	Troponina T th STAT NT-proBNP Prokalcytonina Interleukina 6 Beta-HCG TSH III Generacji FT3 FT4	Troponina T hs STAT Prokalcytonina NT-proBNP Interleukina 6 Beta-HCG TSH III Generacji	Interleukina 6 Prokalcytonina Beta-HCG TSH III Generacji FT3 FT4
---	----------------------------------	---	---	---	---

Wyniki badań dla pacjentów Poradni Onkologicznej i Oddziału Dziennego Onkologii wydawane są do 3 godzin od przyjęcia materiału do DDL.

Wyniki pozostałych badań dostępne w czasie określonym w listach badań.

**JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU
SPRAWOZDANIA Z BADAŃ**

(miejscowość i data)

Imię i Nazwisko osoby udzielającej upoważnienia

TESSE

Ja niżej podpisana/y upoważniam

Pania/Pana

legitymująca/ego się dowodem tożsamości

[illegible]

TESTED

do odbioru Sprawozdania z badania dotyczącego
mojej osoby w Dziale Diagnostyki Laboratoryjnej
Szpitala Woiewódzkiego im. Sw. Łukasza w Tarnowie.

.....
(podpis własnoręczny osoby
udzielającej upoważnienia)

Niniejszy kod kreskowy upoważnia do osobistego odbioru wyniku po okazaniu dowodu tożsamości

W przypadku kiedy pacjent nie odbiera wyniku osobiście i upoważnia inną osobę do odbioru Sprawozdania z badania proszę wypełnić:

**JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU
SPRAWOZDANIA Z BADAŃ**

(Umieszczone na odwrocie)

100 JOURNAL OF DOCUMENTATION

(kod kreskowy materiału)

[illegible]