

Rzeszów,.....

**SKIEROWANIE NA BADANIA DO ZABIEGU IMPLANTOLOGICZNEGO**

Imię i nazwisko ..... Adres .....

**BADANIA PODSTAWOWE**

- morfologia krwi
- OB
- cukier
- PT
- APTT
- fibrynogen
- poziom witaminy D3
- cholesterol

**BADANIA DODATKOWE**

- Hbs
- HIV
- hormony TSH, T3, T4
- wapń, sód, potas w surowicy

Podpis lekarza.....

Rzeszów,.....

**SKIEROWANIE NA BADANIA DO ZABIEGU IMPLANTOLOGICZNEGO**

Imię i nazwisko ..... Adres .....

**BADANIA PODSTAWOWE**

- morfologia krwi
- OB
- cukier
- PT
- APTT
- fibrynogen
- poziom witaminy D3
- cholesterol

**BADANIA DODATKOWE**

- Hbs
- HIV
- hormony TSH, T3, T4
- wapń, sód, potas w surowicy

Podpis lekarza.....