



Pieczętka Nagłówkowa

Data pobrania

PRACOWNIA IMMUNOPATOLOGII I GENETYKI

Nazwisko i Imię:

.....

Data urodzenia/PESEL

Rozpoznanie:

- świeża cukrzyca(data rozpoznania)
 hiperglikemia, IGT,
 zespół metaboliczny
 inne

Rodzaj badania: ICA anty-GAD anty-IA2 ZnT8 IA/IAA

.....
Osoba pobierająca

.....
Lekarz zlecający

- zakreśl odpowiednie



Pieczętka Nagłówkowa

Data pobrania

PRACOWNIA IMMUNOPATOLOGII I GENETYKI

Nazwisko i Imię:

.....

Data urodzenia/PESEL

Rozpoznanie:

- świeża cukrzyca(data rozpoznania)
 hiperglikemia, IGT,
 zespół metaboliczny
 inne

Rodzaj badania: ICA anty-GAD anty-IA2 ZnT8 IA/IAA

.....
Osoba pobierająca

.....
Lekarz zlecający

- zakreśl odpowiednie



Pieczętka Nagłówkowa

Data pobrania

PRACOWNIA IMMUNOPATOLOGII I GENETYKI

Nazwisko i Imię:

.....

Data urodzenia/PESEL

Rozpoznanie:

- świeża cukrzyca(data rozpoznania)
 hiperglikemia, IGT,
 zespół metaboliczny
 inne

Rodzaj badania: ICA anty-GAD anty-IA2 ZnT8 IA/IAA

.....
Osoba pobierająca

.....
Lekarz zlecający

- zakreśl odpowiednie



Pieczętka Nagłówkowa

Data pobrania

PRACOWNIA IMMUNOPATOLOGII I GENETYKI

Nazwisko i Imię:

.....

Data urodzenia/PESEL

Rozpoznanie:

- świeża cukrzyca(data rozpoznania)
 hiperglikemia, IGT,
 zespół metaboliczny
 inne

Rodzaj badania: ICA anty-GAD anty-IA2 ZnT8 IA/IAA

.....
Osoba pobierająca

.....
Lekarz zlecający

- zakreśl odpowiednie